

# Restauration scolaire et périscolaires - Demande de mise en place d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) -

Nous soussignés :

**Responsable N°1 :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél domicile : ..... Portable : .....

**Responsable N°2 :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél domicile : ..... Portable : .....

demandons pour notre enfant la mise en place  
d'un Protocole d'Accueil Individualisé, à partir  
de la prescription médicale et du protocole  
d'intervention de l'allergologue :  
Nom du praticien : .....  
Téléphone : .....



Nom : .....  
Prénom : .....  
École : .....  
Classe : .....  
Pathologie : .....  
.....  
.....  
.....

Pour cela :

- j'autorise que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant dans l'établissement d'accueil sur les temps périscolaires et extrascolaires
- je colle une photo récente pour l'identification de mon enfant,
- j'autorise l'affichage de la photo de mon enfant dans la salle de restauration où il/elle déjeune,
- j'autorise et demande au personnel de pratiquer les gestes et d'administrer les traitements prévus dans le PAI.
- Je m'engage à transmettre toute mise à jour de la prescription médicale et/ou du protocole d'intervention, à m'assurer de la bonne composition des trousse d'urgence et à remplacer les médicaments avant leur date d'expiration.

**J'ai bien pris en compte le fait que sans dossier complet et sans trousse d'urgence mon enfant ne pourra pas être accueilli à la restauration et sur les temps périscolaires et extrascolaires.**

Observations :

*L'intégralité des cases ci-dessus doivent être cochées.*

*Les parties prenantes ont pris connaissances des documents joints.*

*Ils s'engagent à le communiquer aux personnes qui pourraient être amenées à les remplacer.*

Date : .....

**Signatures des représentants légaux :**

Date : .....

**Signature du Maire, Dominique Delamarre**