

**PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ 2026-2027**

***Alimentaire***

Pour scolariser un enfant ou un adolescent atteint de troubles chroniques de la santé.

**1 - L'élève**

Nom:	Prénom:
Date de naissance :	Sexe :
Classe :	Année scolaire : 2026-2027

**2 - La Famille**

Représentants légaux :	
Père – Nom:	Prénom :
Mère - Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone du domicile :	Téléphone du travail du père :
Téléphone mobile père :	Téléphone du travail de la mère :
Téléphone mobile mère :	
Adresse du père si différente de celle de la mère :	
Téléphone du domicile du père si différent de celui de la mère :	
Personnes à contacter en cas d'urgence (voisin, parent -donner le lien de parenté -)	
Nom :	Téléphone :
Assurance souscrite par la famille : RESPONSABILITE CIVILE / CHEF DE FAMILLE	
Compagnie :	
N° de Police :	
N° de Sécurité Sociale :	

**3 - Ecole d'accueil**

<b>Nom</b> : Ecole maternelle ET élémentaire <b>ÉCOLE NOTRE DAME SAINT ROCH</b>		
adresse : <b>37 RUE SAINT ROCH PARIS 1er</b>		
Téléphone : <b>01 42 61 21 82</b>		E-mail: <b>direction@ecolesaintroch.fr</b>
Direction assurée par <b>Madame Brigitte GUILHEN</b>		
L'enseignant :		
Médecin scolaire <b>VACATAIRE</b>		

**4 - Renseignements utiles**

**Médecin traitant ou référent :**

Nom :	Spécialité :
Adresse :	
Téléphone :	
Service hospitalier :	
Adresse :	Téléphone :
POMPIERS : Téléphone : 18	SAMU : Téléphone : 15

## **PAI Alimentaire**

### **Descriptif du projet si prise de médicaments :**

Prise de médicaments par voie orale ou inhalée **en application de l'ordonnance obligatoirement fournie en indiquant la posologie et la durée du traitement.** (Seuls les médicaments cités sur l'ordonnance sont acceptés).

*Je soussigné(e) Monsieur, Madame père, mère de l'élève autorise(nt) :*

*Madame **GUILHEN**, Madame **BONNEFIS** et l'enseignante de l'enfant,  
Madame \_\_\_\_\_*

*à administrer les médicaments prescrits conformément à l'ordonnance (obligatoirement jointe) et à ses mises à jour.*

Fait à Paris le : \_\_\_\_\_

Signature :

## PAI Alimentaire

### Régime alimentaire :

(Joindre la prescription médicale **et prévoir les conditions** pour entreposer le repas fourni par la famille-Fournir **une photo de l'enfant**) :

### Conditions pour entreposer les repas :

Seuls les repas portés par la famille conformément au protocole d'accueil de la Société de Restauration seront conservés au frais et remis à température.

### Aliments interdits :

### Aliments autorisés :

**PAI Alimentaire**  
**PROCOTOLE D'INTERVENTION - EN CAS D'URGENCE**  
à renseigner et à signer par le médecin traitant ou référent

NOM de l'élève :

Classe: \_\_\_\_\_

**Médecin traitant**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

**Les signes d'appel :**

**Les mesures à prendre :**

Les informations à fournir au médecin d'urgence :

**Date et signature et cachet du médecin :**

Durée et échéance du projet : \_\_\_\_\_

Date de mise en place du projet (sur la période de l'année scolaire 2026-2027) : \_\_\_\_\_

Date de renouvellement (chaque année scolaire et pour toute modification du traitement) : \_\_\_\_\_

Projet rédigé à Paris le : \_\_\_\_\_

**Signatures des différents partenaires**

Famille :

Chef d'établissement :

Délégation de la direction :

Enseignante :

## **PAI Alimentaire**

Dans le protocole d'accueil d'enfant atteint de maladie chronique **nécessitant la prise de médicaments sur temps scolaire**, la famille doit :

Faire une demande de P.A.I. auprès du chef d'établissement et par l'intermédiaire de ce P.A.I. mettre en relation l'école et le **médecin spécialisé ou la structure hospitalière** centre(s) de soins spécialisés dans l'affection dont souffre l'enfant.

Le **réfèrent médical** remplit la page le concernant sans oublier de **signer et d'apposer son cachet professionnel**.

La famille signe ensuite un Projet d'Accueil Individualisé qui valide l'information donnée aux responsables de l'enfant sur le temps scolaire.

La famille donne éventuellement à l'école les médicaments concernant le traitement accompagnés de l'ordonnance de prescription.

La famille pense à informer l'enseignant et à prémunir son enfant lors de sortie ou de voyage scolaire.

**La famille prend contact avec l'école et la société de restauration afin de prévoir un protocole alimentaire.**