



FICHE INFORMATION 2020/2021
PAI Temps Méridien / Temps d'étude

NOM : Prénom :

ECOLE : CLASSE :

PAI : Alimentaire / Non alimentaire (*razer la mention inutile*)

DESCRIPTION DES SYMPTOMES EN CAS DE CRISE :

.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENT A FOURNIR LE JOUR DE LA SIGNATURE DU PAI :

- Une photo récente de votre enfant
- Une copie de l'ordonnance
- Une trousse de médicaments (pour les écoles Cordelière et Deux Chênes)
- Deux trousse de médicaments (pour les écoles Muguets et Martel)

J'AUTORISE LE DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE A TRANSMETTRE UNE COPIE DU PAI DE MON ENFANT AUX RESPONSABLES DE LA RESTAURATION SCOLAIRE ET DU TEMPS MERIDIEN

PERSONNE A PREVENIR (1)
Nom, prénom :
Tél. portable :
Tél. employeur :

PERSONNE A PREVENIR (2)
Nom, prénom :
Tél. portable :
Tél. employeur :