

FICHE PAI TEMPS MÉRIDIEN

Nom : Prénom :

Ecole : Classe :

PAI Alimentaire Non alimentaire

DESCRIPTION DES SYMPTÔMES EN CAS DE CRISE :

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

DOCUMENTS À 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 de la Cordelière et des Deux Chênes)
- Deux trousse de médicaments (pour les écoles des Muguets et de 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 À PRÉVENIR (1)

Nom, prénom :

Tél. portable :

Tél. employeur :

PERSONNE À PRÉVENIR (2)

Nom, prénom :

Tél. portable :

Tél. employeur :