

Etablissement scolaire :	NOM, prénom de l'élève :
	Date de Naissance :
	Classe :
	Adresse :

**Objet : Renouvellement de PAI dans les écoles, collèges et lycées**

*Article D 351-9 du Code de l'Education et Bulletin officiel n° 9 du 4-3-2021/ Circulaire du 10-2-2021*

Madame, Monsieur,

Votre enfant a bénéficié d'un **PAI** l'année scolaire dernière. Le PAI doit être mis à jour avant chaque rentrée scolaire. Des fiches «Conduite à tenir en cas d'urgence» modèles nationaux à remplir par votre médecin sont disponibles sur

<https://eduscol.education.fr/1207/la-scolarisation-des-enfants-malades>

*Le PAI reste valide en début d'année scolaire en attendant les éléments décrits ci-dessous ou la modification du PAI afin d'éviter une rupture de continuité de soin.*

**Ⓢ Cependant, la validité d'une ordonnance ne dépassant pas un an, elle doit être obligatoirement renouvelée en fin de validité pour permettre légalement l'administration des médicaments par le personnel.**

*En l'absence d'une ordonnance valide et/ou d'une trousse d'urgence à jour et si besoin du protocole de conduite à tenir en cas d'urgence à jour, le traitement médicamenteux ne pourra pas être administré.*

Veuillez cocher la case correspondant à votre demande

<input type="checkbox"/> Le PAI doit être poursuivi à l'identique	Joindre dans tous les cas : <ul style="list-style-type: none"> <li>• une <b>nouvelle ordonnance</b> datée et signée par le médecin traitant. L'ordonnance est valable 1 an <sup>Ⓢ</sup></li> <li>• les <b>médicaments</b> dans une trousse en ayant pris soin de vérifier les dates de péremption</li> <li>• la fiche conduite à tenir en cas d'Urgence <u>actualisée</u></li> </ul>
<input type="checkbox"/> Le PAI doit être <u>modifié</u>	
<input type="checkbox"/> Le PAI peut être supprimé	

Merci de renseigner les coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence

	Nom - Prénom	Téléphone personnel	Téléphone professionnel	Portable
<b>Responsable1</b>				
<b>Responsable2</b>				
<b>Autres personnes à prévenir</b>				

**Email** : .....@.....

Fait à.....le.....

Nom et signature