

AMENAGEMENTS SPECIFIQUES

NOM : PRENOM :

CLASSE :

AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES DE LA SCOLARITE DE L'ANNEE PRECEDENTE

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un :

- o PPS : Projet Personnalisé de Scolarisation ? ☐ Oui ☐ Non (Si oui : joindre une photocopie de la notification)
- o PAP : Plan d'Accompagnement Personnalisé ? ☐ Oui ☐ Non (Si oui : joindre une photocopie de la notification)
- o Aménagement d'épreuves aux examens ? ☐ Oui ☐ Non (Si oui : joindre une photocopie de la notification)

Précisions éventuelles que vous souhaitez porter à notre connaissance :

.....
.....

AMENAGEMENT LIE A LA SANTE - PAI

Selon la circulaire du 10-2-2021, le Projet d'Accueil Individualisé :

- « vise à garantir un accueil et un accompagnement individualisés en structures collectives des enfants et des adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période nécessitant des aménagements. »
- « faciliter le parcours de vie en structure collective d'un enfant ou d'un adolescent présentant un trouble de la santé. »

- Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAI l'an dernier ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui :

CAS N°1 : vous souhaitez reconduire le PAI sans modification ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, vous devez fournir les documents suivants :

- Nouvelle ordonnance
- Trousse d'urgence avec les matériels nécessaires et les médicaments dont la date de péremption a été vérifiée.

CAS N°2 : vous souhaitez reconduire le PAI avec modification ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, vous devez fournir les documents suivants :

- Nouvelle ordonnance
- Trousse d'urgence avec les matériels nécessaires et les médicaments dont la date de péremption a été vérifiée.
- Fiche « conduite à tenir en cas d'urgence » actualisée (exemplaire à retirer auprès du secrétariat)

- Vous souhaitez mettre en place un PAI (première demande) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, l'infirmière prendra contact avec vous à la rentrée.

Date et signature du (ou des) représentant(s) légal (aux) et de l'élève :