LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé
et de la Sécurité sociale

Direction de la santé

*Réservé à la Médecine Scolaire*

# PROLONGATION DU PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE POUR LES ELEVES MAJEURS

Je, soussigné/e, ……..……..……..…….,

né/e le……. et venant d'accomplir ma majorité, demande la prolongation, au-delà de la date à laquelle j'atteins ma majorité, du projet d'accueil individualisé mis en place à partir de la prescription médicale et du protocole d'intervention d'urgence du

Dr……en date du ……..……pour motif de :

- ○ Allergies alimentaires
- ○ Allergies non alimentaires
- ○ Allergies aux piqûres d'insectes
- ○ Asthme
- ○ Epilepsie
- ○ Cardiopathie
- ○ Diabète
- ○ Hémophilie
- ○ Autres (à préciser) …….

Il est expressément convenu que la présente prolongation se réalise sous les mêmes conditions qui déterminaient le Projet d'Accueil Individualisé précédent. Cette demande de prolongation sera annexée au PAI concerné.

Etablissement scolaire/classe : …….

Date et signature de l'élève majeur :

**L'élève doit renvoyer le présent document à la division de la médecine scolaire par voie postale ou électronique (cf adresses ci-dessous)**

Division de la Médecine Scolaire
et de la santé des enfants et adolescents

20 rue de Bitbourg
L-1273 Luxembourg-Hamm

Tél. (+352) 247-85583
Fax (+352) 46 79 68

pai@ms.etat.lu
www.sante.lu