



PROLONGATION DU PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ 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 dupour 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.

Date et signature de l'élève majeur :

L'élève doit renvoyer le présent document à la division de la médecine scolaire