



Service Périodique de la commune de Damprichard

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) – année ____ / ____

Fiche à remplir en cas d'allergie, régime alimentaire ou situation médicale particulière

ENFANT CONCERNÉ par le PAI :

Nom Prénom	Date de naissance	Classe à la rentrée

PARENTS DE L'ENFANT :

Père :

Adresse :

Téléphone domicile : Travail :

Mère :

Adresse :

Téléphone domicile : Travail :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Motif des conditions d'accueil individualisées :

Allergies* (préciser) - alimentaire : ou autre :

Pathologie ou contre-indication médicale* (préciser) :

* Certificat médical du : / / (obligatoire)

Restriction alimentaire (préciser) :

Détails des conditions d'accueil individualisées : (à remplir avec le médecin traitant)

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

Médecin traitant de l'enfant :

Docteur : Téléphone :

Adresse :

RÉGIME ALIMENTAIRE

Les paniers repas seront fournis par les parents, dans le respect des règles d'hygiène et de sécurité.

TRAITEMENT MÉDICAL / PROTOCOLES DE SOINS

Nature des soins :

Nom du médicament :

*Le personnel de la Commune n'est pas habilité à dispenser de soins médicaux, à l'exception des soins d'intervention relatifs aux prestations de Prévention et Secours Civiques de niveau 1. En cas de prise de médicaments ou autre protocole de soins : les parents veillent à en informer le médecin pour les soins s'effectuent le matin et ou le soir à la maison. Dans le cas contraire, la commune se réserve le droit de refuser la prise en charge de l'enfant **pendant toute la durée du traitement.***

PROTOCOLE EN CAS D'URGENCE

A faire remplir par le médecin :

- Signes d'appel :

- Symptômes visibles :

- Mesures à prendre dans l'attente des secours :

RAPPEL Numéros d'urgence : SAMU : 15 ou 112 par portable

SIGNATAIRES DU PROJET

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du
Projet d'Accueil Individualisé pour l'enfant :

A Damprichard, Le

Signature des parents :
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature de l'animatrice du périscolaire :
précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature du représentant de la collectivité :

Le Maire,

Anthony MERIQUE.