

RECONDUCTION de PAI (Projet d'accueil individualisé) en l'état

Mêmes médicaments et posologies

Année scolaire 2019 / 2020

Je soussigné (e), Docteur .....

Déclare avoir lu le PAI fait pour l'année scolaire 2018 / 2019 de :

Nom - prénom :

Né (e) le :

Scolarisé (e) à :

Il peut être reconduit en l'état pour l'année scolaire 2019 / 2020 avec les mêmes médicaments et posologies que 2018 / 2019.

Fait à : .....

Tampon et Signature

Le : ..... / ..... / .....