

*Nom de l'enfant:*  
*Date de naissance:*  
*Année scolaire :*

<b>LETTRE EXPLICATIVE AUX FAMILLES</b>
--

*Nom de l'enfant:*  
*Date de naissance:*  
*Année scolaire :*

Le

Madame, Monsieur,

Pourriez-vous faire compléter par votre médecin traitant ou autre médecin spécialiste qui suit votre enfant le document n° 3 ci-joint afin de rédiger le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) pour l'année scolaire 20 - 20 .

Veillez nous le faire parvenir à l'adresse ci-dessus, accompagné de votre demande de mise en place de ce P.A.I (document n°1). Ainsi que l'ordonnance de prescription précisant les besoins thérapeutiques de votre enfant.

**AUCUN DOCUMENT (y compris l'ordonnance de prescription) NE DOIT MENTIONNER LE DIAGNOSTIC POSE PAR LE MEDECIN**

Je reste à votre disposition.