

**PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE**  
(reconduction simple)

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE:**

**CLASSE:**

**Année scolaire 20 - 20**

Le PAI concernant l'élève:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

en date du:

**est reconduit** pour l'année 20 - 20

- sans modification:
- avec les modifications suivantes:

Fait le :

Le médecin traitant ou autre spécialiste

**Coordonnées:**

Téléphone des responsables légaux à contacter :

Mère: domicile:

travail:

Père: domicile:

travail:

Téléphone du médecin traitant:

Fait à:

Le:

Les parents

Le chef d'établissement / directeur d'école

Autres Partenaires: