



## Restauration scolaire

# Projet d'accueil individualisé

### ① Représentant légal :

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone 1 : .....

Téléphone 2 : .....

Téléphone 3 : .....

### ② Enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

École : .....

Classe : .....

### ③ Pièces à joindre obligatoirement

#### Certificat médical

En cas de PAI (Programme d'Accueil Individualisé), vous devez nous fournir un certificat médical.

#### Trousse médicale

Vous devez nous fournir une trousse médicale au **format 25 x 25 cm marquée au prénom et nom de l'enfant** (sur le dessus de la trousse) afin que ce dernier soit rapidement identifiable.

➔ Si l'un de ces deux éléments est manquant, l'équipe de la restauration scolaire ne pourra pas mettre en place le PAI.