



PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP : **Ville :**

Date de naissance :/...../.....

Ecole : **Classe :**

Je soussigné....., père, mère, représentant légal, demande pour mon enfant la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé à partir de la prescription médicale et/ou du protocole d'intervention du Docteur

Tel :

J'autorise que ce document soit porté à la connaissance des personnels en charge de mon enfant dans la structure.

J'autorise le personnel à pratiquer les gestes et d'administrer les traitements prévus dans ce document.

Date :/...../.....

Signature du représentant légal:

PERSONNES A PREVENIR

Les urgences

Sur téléphone standard 15
Sur téléphone portable 112

Les parents ou représentants légaux

	PERE	MERE	autre
Tél domicile			
Tél portable			
Tél professionnel			

Le médecin qui suit l'enfant

Nom

Adresse

Téléphones

L'allergologue qui suit l'enfant

Nom

Adresse

Téléphones

Allergie :

Composition de la trousse d'urgence à déposer à la structure contenant :

- L'ordonnance détaillée pour les soins
- Les médicaments sur lesquels sont inscrits le nom de l'enfant et la posologie

Type de réactions – signes d'alerte :

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

Conduite à tenir :

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

Noter la date, l'heure des signes et des médicaments donnés

Rester à côté de l'enfant ou de l'adolescent

Pour tous les enfants concernés

Ø Trousses d'urgence contenant les médicaments prescrits par le médecin

- Les troussees sont fournies par les parents et doivent contenir un double de ce document
- Les parents fournissent les médicaments et il est de leur responsabilité de vérifier la date de péremption et de les renouveler dès qu'ils sont périmés
- Les parents s'engagent à informer la structure en cas de changement de la prescription médicale

Besoins spécifiques de l'enfant

Ø Restauration (*cocher la mention retenue*):

- Non autorisé
- Paniers repas seuls autorisés
- Régimes spécifiques garantis par le distributeur de restauration collective
- Menus habituels avec éviction simple (lecture des menus par les parents)
- Autre (préciser)

Ø Les goûters (*cocher la mention retenue*):

- Goûters habituels autorisés
- Consommation des goûters habituels avec éviction simple
- Aucune prise alimentaire autre que le goûter apporté par l'élève

Ø Les activités d'arts plastiques (*cocher la mention retenue*):

Une attention particulière doit être portée à la manipulation de certains matériaux :

- Fruits à coque, Cacahuètes (arachide)
- Pâtes à modeler
- Pâte à sel
- Autres à préciser :

Ø Autres aménagements à détailler :

Date :/...../.....

Signature et cachet du médecin