

**Mission de promotion de la santé en faveur des élèves**

**Centre Médico-scolaire**  
**Rue du collège**  
**24100 BERGERAC**  
**Téléphone : 05 53 57 27 80**  
**Mail : cmscol.bergerac@ac-bordeaux.fr**

**AVENANT AU PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE POUR TROUBLE DE LA SANTE  
 (INVALIDANT OU EVOLUANT SUR UNE LONGUE PERIODE)**

*BO n° 34 du 18/09/2003 relatif à l'accueil en collectivité des enfants ou adolescents  
 atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période*

*Loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées  
 (Art. 6 du décret n° 2005-172 du 30/12/2005 sur le parcours de formation des élèves présentant un handicap)*

- Date de mise en œuvre du PAI : .....
- Date de reconduction du PAI : .....
- Date de l'avenant .....

**Elève concerné**

Nom : .....	Etablissement scolaire fréquenté : collège Léo Testut – 24440 BEAUMONT DU PERIGORD
Prénom : .....	Classe : .....
Date de naissance : .....	
Adresse : .....	Restaurant scolaire .....
Téléphone des parents .....	Garderie (horaires) : .....
	Mode de transport : .....

**Modifications apportées au PAI**    joindre la nouvelle ordonnance

**Les parties signataires**

Les parents ou l'élève majeur (1)	P/l'école ou l'EPL(1)	P/la mairie	Le médecin EN ou de PMI (1)

(1) Rayer la mention inutile