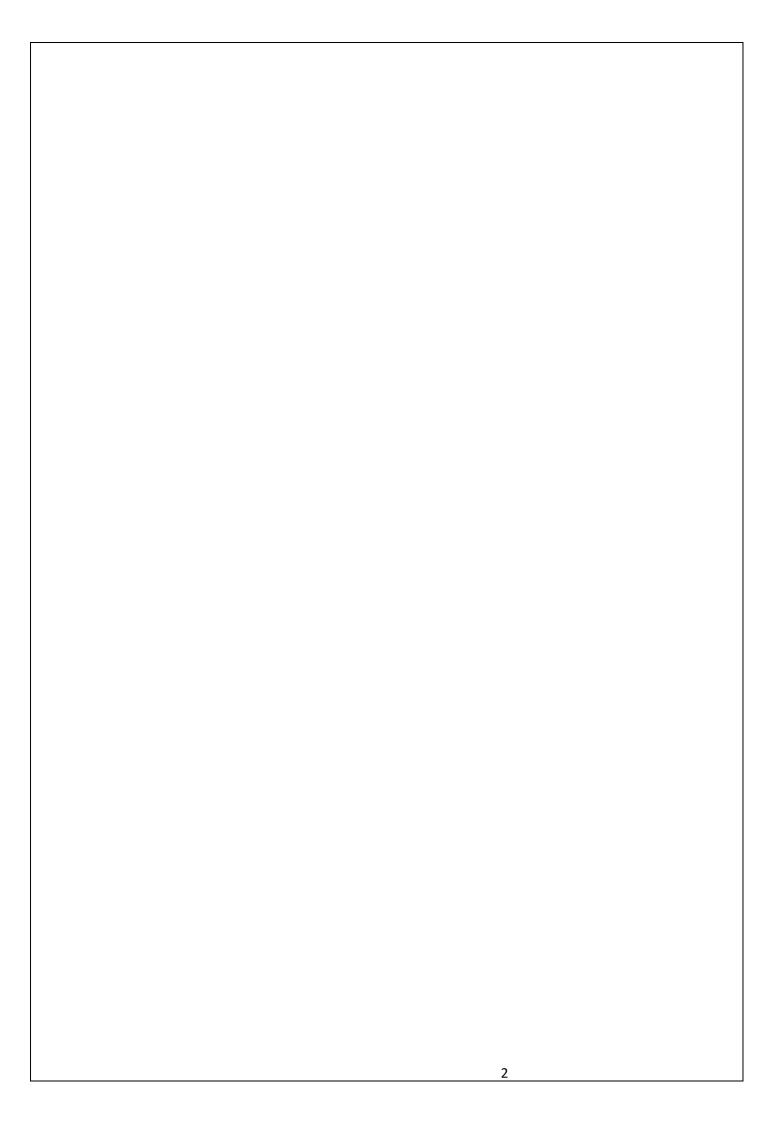
NOM : Prénom :	
Prénom :	NOM:
ricioni.	Pránom ·
	renom.

# Dossier P.A.I. périscolaire FICHE DE RENOUVELLEMENT 2024-2025

Au délà de 2 fiches de renouvellement, le PAI devra être renouvelé dans sa totalité.

### PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ PÉRISCOLAIRE

Identification de l'enfant				
Nom de l'enfant :	Prénom:			
PAI établi le :		_		
Ecole :				
Le PAI périscolaire initial établi lescolaire 2024/2025	est RECONDUIT à l'ide	ntique pour l'année		
Date et signature du (ou des) représentant(s) légal(aux) :				
DATE				
	Cadre réservé a	u service enfance		
	1ère fiche de ren 2ème fiche de ren			



# PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ PÉRISCOLAIRE 2024/2025 ANNEXE 1

#### **LOCALISATION DES MEDICAMENTS**

	NOM DE L'ACCUEIL	Localisation des médicaments
ACCCUEIL PERISCOLAIRE MATIN /SOIR		
TEMPS DU MIDI		
ACCUEIL DU MERCREDI		
ACCUEIL VACANCES TOUSSAINT		
ACCUEIL VACANCES NOEL		
ACCUEIL VACANCES HIVER		
ACCUEIL VACANCES PRINTEMPS		
ACCUEIL VACANCES JUILLET		
ACCUEIL VACANCES AOUT		

#### Prise de connaissance

Je soussigné(e) directeur (trice), déclare avoir pris connaissance du Projet d'Accueil Individualisé **ainsi que du protocole d'intervention en cas d'urgence** et me charge de diffuser l'information auprès de l'équipe d'encadrement de l'enfant.

	NOM DE L'ACCUEIL	DATE ET SIGNATURE DIRECTEUR PERISCOLAIRE	DATE ET SIGNATURE  REFERENT  RESTAURATION (si PAI alimentaire)
ACCCUEIL PERISCOLAIRE  MATIN /SOIR			
TEMPS DU MIDI			
ACCUEIL DU MERCREDI			
ACCUEIL VACANCES			
TOUSSAINT			
ACCUEIL VACANCES NOEL			
ACCUEIL VACANCES HIVER			
ACCUEIL VACANCES PRINTEMPS			
ACCUEIL VACANCES JUILLET			
ACCUEIL VACANCES AOUT			

## PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ PÉRISCOLAIRE 2024/2025 ANNEXE 2

FICHE DE PRISE EN COMPTE (document à faire signer à tous les membres de l'équipe) NOM PRENOM DE L'ENFANT :

Période :

Nom et Prénom Animateurs, ATSEM et Agents de	Fonction	Signature
restauration		