

**Attestation d'application du Protocole d'Accueil Individuel
aux services périscolaires et extrascolaires**

Année scolaire : 20.../20...

Je soussigné(e).....

Tuteur légal de l'enfant.....

Scolarisé à l'école

En classe de

demande l'application du Protocole d'Accueil Individuel en milieu scolaire de mon enfant sur l'ensemble des temps périscolaires et extrascolaires organisés par notre Accueil de loisirs Association Familles Rurales de Domagné.

Dans le cadre du PAI, j'autorise également les personnels en charge des temps périscolaires et extrascolaires à administrer à mon enfant le traitement prescrit par le docteur
conformément à l'ordonnance jointe au PAI .

La trousse à pharmacie transmise à l'accueil de loisirs sera mise dans une armoire dans le bureau de la directrice.

Représentant légal :	Directeur de l'accueil de loisirs : Buffard Julie
Date :	Date :
Signature :	Signature :