

## PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE valable pour l'année scolaire 2026/2027

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Date de naissance : .....

Age : .....

Adresse : .....

Difficulté(s) de santé (allergie, maladie, crises convulsives, asthme ...):

.....

.....

.....

Situations à envisager (risques encourus) :

.....

.....

.....

Mesures d'urgence à mettre en place :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informations à donner aux secours :

.....

.....

.....

.....

Fait à : ..... Le : .....

Signature et cachet du médecin :