



MERCIER SAINT-PAUL
ETABLISSEMENT CATHOLIQUE
D'ENSEIGNEMENT SOUS CONTRAT

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Elève concerné

Nom : _____

Prénom : _____

Né (e) le : __ / __ / ____

Classe : _____

Adresse : _____

Personne à contacter (Téléphone)

Parents : Domicile : __ / __ / __ / __ / __

Portable : __ / __ / __ / __ / __ ou __ / __ / __ / __ / __

Travail : __ / __ / __ / __ / __ ou __ / __ / __ / __ / __

Médecin Traitant : __ / __ / __ / __ / __

Parties prenantes

Les parents : Monsieur et (ou) Madame _____

Le Chef d'établissement : **Mr Ropartz**

Le Médecin traitant : _____

Le Médecin et (ou) l'infirmière scolaire : _____

L'élève : _____