



Ecole St-Jean-Baptiste de
Belleville
31 rue Clavel
75019 Paris
01.42.41.29.45

Cachet du médecin

Signature

Date

Année scolaire 2019-2020

PROTOCOLE de prise en charge et d'intervention destiné à l'équipe éducative*

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Composition de la trousse et/ou du matériel déposé(e) à l'école :

Signes d'appel

Mesures à prendre

*suite à un PAI (circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003)