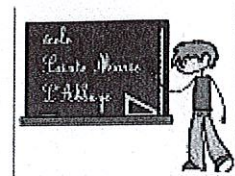


## Sommaire :



Fiche 1: lettre d'information aux parents.

Fiche 2: informations diverses.

Fiche 3 : fiche sanitaire de liaison.

Fiche 4 : autorisation parentale.

Fiche 5 : modalités financières.

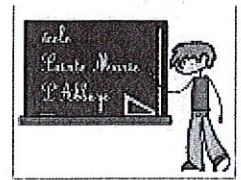
Fiche 6 : programme du voyage.

Fiche 7 : trousseau.

Pour le mois de septembre:

Fiche dernières infos (téléphone et adresse...).





## **Fiche 1 :**

Chers parents,

Vous trouverez dans ce dossier plusieurs informations concernant le voyage scolaire en val de Loire.

Pour rappel, vos enfants partiront du 16 octobre 2019 au 18 octobre 2019. Le rendez-vous à l'école est prévu le 16 octobre 2019 à 8h30.

Le départ de l'école se fera vers 9h00 et le retour de notre voyage s'effectuera le 18 octobre 2019 à l'école vers 17h00.

Les dernières recommandations vous seront adressées et confirmées par écrit durant la première période (durant le mois de septembre 2019) de la prochaine année scolaire.

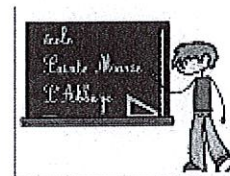
Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à venir voir l'enseignant de votre/vos enfant(s).

Merci,

Blandine LANG.



## Fiche 2 : Informations diverses.



**Adresse du centre** : Vous sera communiquée en septembre 2019.

**Téléphone** : Vous sera communiquée en septembre 2019.

**E-mail** / Vous sera communiquée en septembre 2019.

**Départ** : Mercredi 16 octobre 2019 à l'école Sainte Marie L'Abbaye à 9h00. Rendez-vous à 8h30.

**Retour** : Vendredi 18 octobre vers 17h00 à l'école Sainte Marie L'Abbaye.

**Courrier** : Chaque enfant pourra envoyer deux cartes postales. Prévoir dans la valise des enveloppes timbrées avec les adresses des destinataires.

**Argent de poche** : simplement pour un éventuel souvenir, prévoir une petite somme (alentours de 20€) à mettre dans une enveloppe. Noter le nom, prénom et la somme exacte sur l'enveloppe.

**Objets de valeur** : tous les objets de valeurs (montres, appareils photos...) sont sous la responsabilité totale de votre enfant. Nous ne sommes pas responsables des détériorations ou des vols.

Il est interdit d'apporter téléphone portable, ordinateur, tablette, jeux vidéos ou autres objets électroniques sous peine d'être confisqués jusqu'à la fin de l'année scolaire juillet 2020.

**Médicaments** : Nous ne sommes pas en mesure de donner de médicaments aux enfants sans avoir en notre possession une ordonnance.

Ainsi, pour tout médicament, veuillez nous fournir l'ordonnance, le médicament ainsi qu'une autorisation de votre part et/ ou du médecin acceptant que les enseignants donnent le médicament à vos enfants.

Aucun médicament ne doit se trouver dans le sac de vos enfants, pensez à nous les donner le jour du départ. Mettre les médicaments dans une poche avec le nom, prénom de votre enfant.

**Bagages** : mettre les vêtements dans une seule valise ou sac de voyage marqué au nom de l'enfant. Veuillez étiqueter tous les vêtements de votre ou vos enfants.

Prévoir un autre sac, avec le pique-nique, quelques jeux de société et livres que l'enfant aura avec lui le jour du voyage.

**Informations** : au cours du séjour, nous communiquerons des nouvelles régulièrement : par l'intermédiaire de l'école ou du site internet de l'école.

Vous pourrez également consulter un serveur vocal tous les jours. Nous vous donnerons plus d'informations sur ce dispositif courant le mois de septembre.







MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

cerfa

Code de l'Action Sociale et des Familles

N° 10008\*02

**FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON**

1 – ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON  FILLE

Groupe sanguin de l'élève : ..... (photocopie de la carte à fournir).

**2 - VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

**3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES \_\_\_\_\_

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

---



---

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

**LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.)**

---

---

---

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

---

---

---

---

---

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?

 NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?

 NON OUI

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) \_\_\_\_\_

---

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_

travail : \_\_\_\_\_

Père : domicile : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_

travail : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Date :

Signature :



**AUTORISATION PARENTALE POUR SORTIE SCOLAIRE**



**AVEC NUITEES(S) (1)**

~~**SANS NUITEE (1)**~~

ECOLE SAINTE MARIE L'ABBAYE A SAINT MICHEL EN L'HERM.

Je soussigné(e)

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone .....

**Responsable de l'enfant :**

Nom ..... Prénom ..... Classe .....

**L'autorise :**

- à participer au voyage organisé par l'école ainsi qu'aux activités proposées lors du voyage,

Lieu : .....

Dates : .....

- à utiliser les modes de transport suivants :

.....

**J'autorise les accompagnateurs responsables à prendre toutes les décisions pour des soins, pour une hospitalisation, pour une intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin.**

A ..... le .....

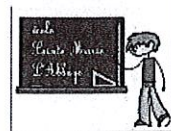
Signature du responsable

(1) Barrer la mention inutile.









## **Fiche 6 :**

### MODALITÉS FINANCIÈRES

Fiche à retourner impérativement pour le **14 JUIN 2019**

M et Mme..... parents de.....

La réservation s'effectue par chèque à l'ordre de l'OGEC pour un montant de 30€.

Si nous n'avons pas pris en compte votre réservation avant le 14 juin, votre enfant ne pourra pas participer au voyage.

(Entourer l'option choisie).

#### **Option 1:**

Vous avez la possibilité de verser la totalité: la réservation et les 70€ restants, soit un chèque de 100€ .

#### **Option 2:**

Vous avez la possibilité de verser la réservation de 30€ et le restant de la somme:

- en 1 fois par chèque (70€)
- en 2 fois par chèque (35€ x 2 chèques)
- en 4 fois par chèque (17,5€ x 4 chèques).

Veillez effectuer vos chèques dès le 14 juin et notez sur chaque chèque le mois ainsi que la période à laquelle vous souhaitez qu'il soit prélevé. (**au 5 du mois, au 15 du mois ou au 30 du mois**).

Le dernier chèque doit être daté **au plus tard au mois de septembre**.

**La totalité du voyage doit être réglé avant le 30 septembre.**

#### **Option 3:**

Vous avez la possibilité de payer par chèques vacances.

**Rappel:** Tous les chèques sont à effectuer à l'ordre de l'OGEC.

Si vous avez des questions n'hésitez à venir me voir.

Blandine LANG

Fait à

le

signature





## Fiche 7

### Trousseau

*Ce trousseau est à titre indicatif.*

Un imperméable,  
4 culottes/ slips.  
4 paires de chaussettes,  
3 pantalons,  
3 pulls,  
4 tee-shirts.  
Un pyjama,

Une paire de chaussures « types tennis », (pas de sandales, claquettes...)  
Une paire de chaussons

Une trousse de toilette :  
- Gel douche, savon.  
- Shampoing,  
- Dentifrice,  
- Brosse à dents,  
- Peigne ou brosse à cheveux,  
- Cotons tige.

Une serviette de table,  
Une grande serviette de bain,  
Un gant de toilette.

**Un sac de couchage obligatoire car il n'y aura pas de draps.**

