



Chers Parents,

Dans le cadre du Projet d'Établissement et socle commun de connaissances, de compétences et de culture, les élèves de 4^{ème} suivront une formation « Prévention et au Secours Civique » de niveau **1** (PSC1).

Cette formation a pour but de permettre d'intervenir auprès de toute personne victime d'un étouffement, d'un saignement, d'une perte de conscience, d'une perte de conscience accompagnée d'un arrêt respiratoire, d'un malaise, d'un traumatisme osseux ou de la peau.

Cette formation, **obligatoire pour tous les élèves de 4^o**, sera encadrée par Madame Gobillon et Monsieur Palluau qui sont habilités PAE3.

D'une durée de 7 heures, elle se fera par groupe de 10 élèves et sera répartie sur 2 mercredis après-midi à compter du mercredi 9 novembre.

Les élèves qui auront suivi cette formation recevront un diplôme PSC1, devenu obligatoire pour l'obtention du permis de conduire.

Le coût total de cette formation est de 60 euros.

Veillez croire en mon entier dévouement,

A. de Vaumas, Directrice collège

-
- Pour les familles qui paient la scolarité par prélèvement, ne pas envoyer de chèque. Le service facturation indiquera les frais sur les prochaines factures.
 - Pour les familles qui paient la scolarité par chèque, attendre la facture pour régler la formation avec la scolarité.
-

Je soussigné (e)parent de
classe

Autorise mon enfant à suivre la formation PSC1.

Date et signature



Chers Parents,

En prévision du départ en Auvergne, nous vous précisons l'organisation et vous donnons quelques recommandations.

Le prix du voyage par élève est estimé à 225 euros. Nous vous demandons une participation de 210 euros et le complément sera prélevé sur le budget annuel des sorties. Pour les familles qui paient la scolarité par prélèvement, le service facturation portera les frais du voyage sur les prochaines factures. Pour les familles qui paient la scolarité par chèque, attendre la facture de solde pour régler le voyage avec la scolarité.

Le départ aura lieu mercredi 20 septembre.

Rendez-vous à 6H30 à la Gare de BERCY, dans le hall – métro Bercy.

Le trajet se fera en train jusqu'à Clermont Ferrand puis nous rayonnerons en car sur les différents sites.

*Veillez à ce que les enfants aient pris un petit déjeuner solide, qu'ils emportent un pique-nique et une boisson pour le déjeuner ainsi que quelques barres de céréales pour le goûter. S'ils sont malades en car, **prévoyez de leur donner des comprimés** à prendre durant le voyage, **ainsi que quelques petits sacs.***

Le retour est prévu vendredi 22 septembre à 19h45 à la Gare de BERCY.

La présence des parents est indispensable à l'arrivée du train.

Nous visiterons Vulcania, le volcan de Lemptegy, l'église de Saint-Nectaire et irons marcher au Puy de la Vache. Nous profiterons aussi d'un temps dans un centre d'accrobranche. Le logement se fera au Domaine de FOHET à proximité de La Bourboule. Les draps et couvertures sont fournis.

EQUIPEMENT :

Pyjama, trousse (savon, shampoing...) et **linge de toilette**

Linge de rechange (prévoir plusieurs paires de chaussettes)

Vêtement imperméable (type parka) - il peut faire très froid -

Lunettes de soleil, crème solaire et chapeau ou casquette - le temps peut être aussi très clément. Gros pull-over

Chaussures type baskets imperméables – Attention, les converses sont interdites par les guides car glissantes –

pour l'accrobranche : tresse basse obligatoire et port d'une casquette ou d'un bonnet

Pour les visites:

Petit sac à dos, appareil-photo jetable, une gourde, des crayons de couleur, un carnet de croquis.

Attention à ne pas emporter d'objets de valeur.

Nom de l'élève :

Classe :

L'argent de poche **ne doit pas excéder** 15 euros puisque tout est compris dans le voyage.

Tout le temps du voyage, vos enfants sont sous la responsabilité du chef d'établissement et doivent, en conséquence, respecter le règlement.

En espérant que ce voyage permettra à tous les élèves de 4° de mieux se connaître en ce début d'année, nous vous prions de recevoir, chers Parents, nos respectueuses salutations.

A. OLLO

P.GOBILLON

S.CADAPEAUD

AUVERGNE 2017

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

A compléter et à remettre au professeur principal mardi 5 septembre au plus tard.

Je soussigné, autorise mon fils / ma fille

élève de la classe de téléphone portable :

à participer au voyage en Auvergne qui aura lieu du mercredi 20 au vendredi 22 septembre inclus.

Le voyage et tous les déplacements se feront en train et en car.

En cas d'urgence chirurgicale, j'autorise le responsable à faire transporter à l'hôpital le plus proche et à faire opérer mon enfant et je lui donne tout pouvoir pour prendre une décision à ce sujet s'il lui est impossible de m'atteindre en temps voulu.

A, le Signature des Parents



Que puis-je faire pour l'établissement de mon enfant pendant l'année scolaire 2017-2018 ?



Fiche d'identité des Parents d'élèves

Nom et prénom de l'élève Classe.....
 Nom prénom des parents Mère..... Père.....
 Adresse mail des parents
 Téléphone mobile des parents
 Profession & secteur d'activité

Parmi les activités mentionnées ci-dessous, merci d'en choisir au moins une dans laquelle vous vous engagerez :

Pastorale :

Aide régulière : Animation d'un groupe d'élèves 1h/semaine

En classe de : 6^e 5^e 4^e 3^e 2nde 1^{ère}

Pour la : Catéchèse - Culture religieuse

Toute l'année ou Trim. 1 Trim. 2 Trim.

3

Aide ponctuelle :

Retraite, sorties pastorales

FRAT des lycéens (à Lourdes, vacances de Pâques 2018)

Mère

Père

Oraux Stages :

Jun 2018
en journée

Audition des rapports de stage en entreprise des élèves de
2ndes

Ateliers du Primaire :

Mardi et Jeudi
Novembre 2017 à avril 2018
12H30-13H30

Animations des ateliers du primaire :

- Présence permanente (bricolage)
- Présence occasionnelle (coloriage, jeux de sociétés...)

Inscriptions sur
www.apelsaintdo.fr

Soirée des Métiers :

23 Novembre 2017
19H-22H

Présentation de votre métier sous forme de conférences
pour les élèves du Lycée

Inscriptions sur
www.apelsaintdo.fr

Grand Jury :

23 Janvier 2018
19H-22H

Participation à un jury pour entraîner les Terminales à
passer des oraux d'écoles post bac

Inscriptions sur
www.apelsaintdo.fr

Saintdolympiades : (Fête de l'école)

- Organisation et préparation
- Dons de lots (Tombola et/ou brocante)
- Bénévole le jour J (restauration / jeux / brocante)
- Stands de vente le jour J
- Autres (préciser) :

Inscriptions sur
www.apelsaintdo.fr

Vos idées / commentaires :

.....

A rendre avec le Livret de Rentrée, mardi 5 septembre

Date

Signature



VERSEMENT LIBRE A LA CAISSE D'ENTRAIDE

Je soussigné (e) _____

Responsable de(s) l'enfant(s) :

- _____ (classe :)
- _____ (classe :)
- _____ (classe :)
- _____ (classe :)

souhaite verser ... € à la Caisse d'entraide de Saint Dominique destinée à apporter un soutien aux familles qui rencontrent des difficultés financières.

Les fonds récoltés sont attribués par un comité qui examine la demande et peut accorder une réduction sur la contribution des familles valable pour l'année scolaire en cours.

Le montant indiqué ci-dessus apparaîtra automatiquement sur votre facture annuelle.

Fait à _____

Le _____

Signature :

Nom de l'élève :

Classe :

Sauf pour les nouveaux élèves

N° ELEVE :

(sur la liste de classe)

ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

Il est impératif pour le bon suivi de votre enfant durant son année scolaire de remplir avec le plus grand soin cette fiche médicale.

NOM : _____

PRENOM : _____

CLASSE : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

CLASSE SUIVIE l'Année Précédente : _____

MERE

PERE

NOM : _____

PROFESSION : _____

Email : _____

EN CAS D'URGENCE PREVENIR :

1° M _____ Qualité (1) : _____

Tél. Dom : _____ Prof : _____ Portable : _____

2° M _____ Qualité : _____

Tél. Dom : _____ Prof : _____ Portable : _____

(1) Précisez le lien de parenté :

VACCINATIONS

*Merci de bien vouloir joindre la photocopie du Carnet de Santé ou les justificatifs de vaccinations obligatoires (en les agrafant à ce document) **sauf pour les élèves déjà scolarisés à Saint Dominique.***

INDICATIONS RELATIVES A SA SANTE

Partie à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

Maladie dont souffre votre enfant : _____

Traitement :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un **projet d'accueil individualisé**, conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

AUTRES INDICATIONS RELATIVES A SA SANTE

ne nécessitant pas de prise en charge particulière mais permettant de mieux le connaître et pouvant être utiles pour toutes activités proposées par l'école (sport – sorties – voyages ...)

Signature du Représentant Légal :

Date :

Vu et pris connaissance