

Madame, Monsieur,

La rentrée scolaire aura lieu le :

## **JEUDI 1ER SEPTEMBRE 2022**

- **9h00** : accueil des familles et des élèves sur la cour de récréation 5è/4è (en face du gymnase).
- **10h** : chaque classe sera prise en charge toute la journée par le professeur principal.
- **12h** : repas offert à tous les élèves.
- **13h30-16h30** : Après-midi : jeux d'intégration.

Les élèves sont invités à se munir, ce jour-là : du cartable (pour ramener les livres), d'une trousse, d'un trieur. Pour les élèves des écoles publiques, pensez à nous transmettre le livret scolaire du primaire.

### **VENDREDI 2 SEPTEMBRE 2022 :**

- 8h-12h : suite accueil 6ème par le professeur principal.
- 13h30 début des cours

**JEUDI 8 SEPTEMBRE 2022, MATIN** : test "Savoir nager" à la piscine.

**REUNION DE RENTREE POUR LES PARENTS** : (parking sur la cour).

- **Lundi 12 septembre 2022, 18h00**, réunion générale des parents à la chapelle St Joseph et rencontre dans la classe de votre enfant avec le professeur principal.

## **POUR LES ELEVES INTERNES**

**A PARTIR DE 8h** : accueil et installation à l'internat. Prévoir un chèque de caution de 150 € pour l'entrée dans la chambre.

### **CONSTITUTION DU TROUSSEAU (A TITRE INDICATIF)**

- Alèse, draps, couverture (ou couette), enveloppe de traversin (pas de sac de couchage).
- Vêtements et linge personnel pour la semaine. Pantoufles conseillées.
- Trousse de toilette avec gants et serviettes, shampoing, gel douche.

### **ARRIVEE / DEPARTS / SORTIES :**

- L'arrivée des élèves le lundi matin entre 8h et 9h (début des cours)
- Le départ des élèves internes en fin de semaine a lieu à 15h30 ou 16h30 le vendredi après les cours.
- Pour la sortie du mercredi après-midi, merci de compléter le document : "*Autorisation sortie du mercredi après-midi*"

## **MEDICAMENTS**

Les médicaments pris sur ordonnance doivent être signalés au responsable d'internat et déposés à l'infirmerie, une rencontre avec l'infirmière étant vivement souhaitable.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments dévoués.

Le Chef d'établissement,

Ximun LATAILLADE

**2022-2023**  
**6ème**

		FRANÇAIS	ULIS FRANÇAIS-MATHS	MATHS	LV1 - ANGL	LV1 - ALL	HIST/GEO-ECM	SVT/TECHNO	MUSIQUE	ARTS PLASTIQUES	ESPAGNOL
<b>Quantités à acheter</b>	Attention pour les ULIS tenir compte des fournitures demandées en français et en maths dans la colonne ULIS FRANÇAIS-MATHS <b>Pour infos par matière</b>										
1	Classeur grand format (7 cm)	1	2								
1	Jeu d'intercalaires (8 positions) format A4+ 26X32	1	1								
1	Lot de pochettes plastifiées perforées	1	1								
9	Cahiers 96 pages, 24X32 grands carreaux sans spirale	1		2		1	2	2		1	
2	Cahiers, grand format, grands carreaux sans spirale				1				1		
1	Protège cahier	1									
1	Porte vues (30 vues)										1
2	Chemises cartonnées à rabats		2						1		
1	Pochette de papier millimétré (non transparent)			1							
1	Pochette de papier CALQUE			1							
1	Calculatrice (si vous n'en avez pas, achetez la CASIO COLLEGE)			1							
1	Carton à dessin format ½ raisin (55X35 cm) ou A3									1	
1	Pinceau brosse n°16									1	
1	Pinceau "petit gris" n°18									1	
1	Pochette feuille Canson C grain 180 ou 224 g A3 (29,7 X 42)									1	
1	Pack gouache (ou acrylique) 3 primaires + noir + blanc, tubes de 100ml (exclure la marque GIOTTO)									1	
1	Boîte de crayons de couleur (exclure les Incassables Evolution)									1	
1	Boîte de feutres									1	
1	Gomme blanche									1	
1	Crayon à papier HB et 2B									1	
	Palette peinture ou couvercle + 1 gobelet + 1 chiffon + une grande trousse avec fermeture éclair + assiettes en carton jetables (palette)										
<b>OUTILS PERSONNELS</b>											
	Agenda, Cahier de brouillon, trieur (pour le classement des contrôles et évaluations), scotch, colle, ciseaux, surligneurs, stylos de couleur, stylo plume, effaceurs, feutres, étiquettes, crayons à papier, gomme, rouleau de papier transparent non collant pour couvrir les livres, des écouteurs avec prise jack 3,5 mm - règle plate, équerre, compas (le plus simple possible)										
	Feuilles doubles blanches <u>grands carreaux</u> perforées, format 21X29,7 Feuilles simples blanches <u>grands carreaux</u> perforées, format 21X29,7 Feuilles simples blanches <u>petits carreaux</u> perforées format 21X29,7										
	1 Dictionnaire ROBERT COLLEGE (nouvelle édition)										

**Le rapporteur sera acheté par l'établissement.**

**L'achat d'œuvres intégrales sera nécessaire en cours d'année.**

1 rue Sarrus - 12000 RODEZ

☎ 05.65.73.30.40 - mail : [contact@saintjosephrodez.org](mailto:contact@saintjosephrodez.org) - site : [www.saintjosephrodez.org](http://www.saintjosephrodez.org)

## FICHE MEDICALE SCOLAIRE

A COMPLETER RECTO-VERSO ET A RENDRE AU PROFESSEUR PRINCIPAL LE JOUR DE LA RENTREE

### ELEVE

NOM ET PRENOM : ..... CLASSE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

### RESPONSABLE(S) DE L'ELEVE

Représentant légal :  Père  Mère  Tuteur

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom-Prénom	.....	.....
Adresse	.....	.....
Code Postal/Ville	.....	.....
Téléphone fixe	.....	.....
Portable	.....	.....
Téléphone travail	.....	.....
Mail	.....	.....

Couverture sociale :  Père  Mère

Sécurité sociale/MSA :  Oui - N° immatriculation : .....  Non

Mutuelle complémentaire :  Oui  Non

Nom et adresse de la mutuelle complémentaire :

.....

### VACCINATION

Veuillez joindre OLBIGATOIREMENT une photocopie des vaccinations D.T.P. et autres).

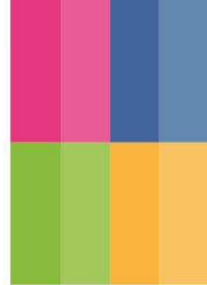
### BILANS et AMENAGEMENTS

Des bilans ont-ils été faits dans les années précédentes ?  Oui  Non

Si oui de quels ordres (orthophoniste, psychologue, ...) ? .....

Des aménagements ont-ils été mis en place ? (PPR – PAI– PAP – PPS) ? .....

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.



## ANTECEDENTS MEDICAUX

Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes ? :

- Varicelle	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Rougeole	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Rubéole	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Scarlatine	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Oreillons	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Coqueluche	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Epilepsie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Spasmophilie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

- Convulsions	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Asthme	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Allergies	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Pneumonie	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Primo infection	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Rhumatismes articulaires aigus	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Diabète	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Autres affections :  **Oui**       **Non**

Si oui, lesquelles ? :

- Médicamenteuses : .....
- Alimentaires : .....
- Diverses : .....

## INTERVENTION CHIRURGICALE

Date : ..... Nature : .....

## MEDECIN TRAITANT

Nom et adresse : .....

## TRAITEMENTS

Acceptez-vous l'utilisation des médicaments génériques (dans le cas d'ordonnance médicale) ? :  **Oui**       **Non**

L'élève a-t-il un traitement permanent ?  **Oui**       **Non**

Si oui, lequel : .....

Pour tout traitement temporaire, permanent ou d'urgence, l'élève doit déposer **OBLIGATOIREMENT** son ordonnance et ses médicaments à l'infirmerie.

## DECLARATION DES PARENTS

Je(nous) soussigné(ons), ....., responsable(s) de l'élève, autorise(nt) l'établissement ainsi que le centre hospitalier à prendre toute décision (chirurgicale ou autre) concernant la santé de notre enfant.

Fait à ....., le ..... Signature