RODEZ ST JOSEPH LaSalle
Frères des Écoles Chrétiennes

COLLÈGE

Aux parents des élèves de 6ème

Madame, Monsieur,

La rentrée scolaire aura lieu le :

LUNDI 4 SEPTEMBRE 2023

- **9h00** : accueil des familles et des élèves sur la cour de récréation centrale (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.

MARDI 5 SEPTEMBRE 2023 :
- 8h-12h : suite accueil 6ème par le professeur principal.
- 13h30 début des cours

JEUDI 7 SEPTEMBRE 2023, MATIN : test "Savoir nager" à la piscine.

REUNION DE RENTREE POUR LES PARENTS : (parking sur la cour).
- **Lundi 18 septembre 2023, 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, shampooing, 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

1 rue Sarrus – 12000 RODEZ
☎05.65.73.30.40 – mail : contact@saintjosephrodez.org – site : www.saintjosephrodez.org

RODEZ ST JOSEPH LaSalle
Frères des Écoles Chrétiennes

COLLÈGE

INFORMATIONS

Les fournitures des classes de SEGPA sont envisagées pour les 4 années.
Les couleurs imposées sont une aide à l'organisation (à respecter dans la mesure du possible)

2023/2024
6ème SEGPA

Quantités	Fournitures scolaires	FRANÇAIS	HIST-GEO	MATHS	ANGLAIS	SVT	TECHNO	ARTS/MUS	EVAL
5	Chemises en plastique, à rabats et élastique 1 jaune – 1 orange – 1 rouge – 1 verte – 1 transparente	1	1	1		1			1
2	Porte-vues (200 vues) 1 jaune – 1 rouge	1		1					
4	Porte-vues (40 vues) 1 orange – 1 bleu – 1 vert – 1 transparent		1		1	1	1		
1	Cahier 96 pages, 17X22 grands carreaux sans spirale, non TP, 1 bleu				1				
1	Cahier 48 pages, 17X22 grands carreaux sans spirale, non TP, couleur au choix, sauf bleu							1	
1	Pochettes Canson (180 ou 224 g) Format A3 (29,7 x 42)							1	

OUTILS PERSONNELS	
1 agenda	1 taille-crayon
1 crayon à papier	1 gomme blanche
1 4-couleurs ou 4 stylos	Des surligneurs
1 Règle graduée plate de 20 cm	1 équerre
De la colle	1 rouleau de scotch
1 pochette de feutres	1 pochette de crayons de couleur
1 compas	1 paire de ciseaux
2 jeux d'écouteurs	Du blanco
1 chemise cartonnée pour la liaison famille/collège	
1 paquet de 200 copies simples, grands carreaux, 21X29,7	
50 pochettes perforées transparentes 21X29,7	
Calculatrice (si vous n'en avez pas, achetez la CASIO COLLEGE)	

NB : Ne pas acheter de rapporteur, il sera commandé par l'établissement.

Un cadenas (diamètre 0.5/0.6, à 3 clés) doit être en possession de chaque élève le jour de la rentrée.

1 rue Sarrus – 12000 RODEZ
☎05.65.73.30.40 – mail : contact@saintjosephrodez.org – site : www.saintjosephrodez.org

RODEZ ST JOSEPH LaSalle
Frères des Écoles Chrétiennes

COLLÈGE

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.

1 rue Sarrus – 12000 RODEZ
☎05.65.73.30.40 – mail : contact@saintjosephrodez.org – site : www.saintjosephrodez.org

RODEZ ST JOSEPH LaSalle
Frères des Écoles Chrétiennes

COLLÈGE

ANTECEDENTS MEDICAUX

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

– Varicelle	☐ Oui	☐ Non
– Rougeole	☐ Oui	☐ Non
– Rubéole	☐ Oui	☐ Non
– Scarlatine	☐ Oui	☐ Non
– Oreillons	☐ Oui	☐ Non
– Coqueluche	☐ Oui	☐ Non
– Epilepsie	☐ Oui	☐ Non
– Spasmophilie	☐ Oui	☐ Non

– Convulsions	☐ Oui	☐ Non
– Asthme	☐ Oui	☐ Non
– Allergies	☐ Oui	☐ Non
– Pneumonie	☐ Oui	☐ Non
– Primo infection	☐ Oui	☐ Non
– Rhumatismes articulaires aigus	☐ Oui	☐ Non
– Diabète	☐ Oui	☐ 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

1 rue Sarrus – 12000 RODEZ
☎05.65.73.30.40 – mail : contact@saintjosephrodez.org – site : www.saintjosephrodez.org