

CLASSE DE DECOUVERTE

« Les métiers et la vie au début du 20^{ème} siècle »

Ecole St Pierre : classes de CE1 et CE2
Lundi 14, Mardi 15 Mai 2018

HEBERGEMENT

*Domaine « St Sauveur »
Moulleron St Germain
Tél : 02-51-87-56-78*

TRANSPORT

Transports HERVOUET : 1 car

Départ : Lundi 14 Mai 2018 : RENDEZ-VOUS à 8H00 sur le parking de l'école. Départ à 8H15.

Retour : Mardi 15 Mai 2018 à 18h00 sur le parking de l'école.

ENCADREMENT

2 enseignantes et 4 accompagnateurs

Patricia C. + Anne-Sophie G. + France Musso + Catherine Maurice + Suzelle Auger + Thérèse Verger

BUDGET

Financement :	Famille	55 €
	Mairie de Talmont	28 €
	OGEC/APEL	12 €
	
		95 € par enfant

INFORMATIONS

Lundi soir sur le blog de l'école : talmontsainthilaire-saintpierre.fr
Pas avant 21h30 ou bien après !

REPAS

Prévoir un **pique-nique pour le lundi midi**.
Les autres repas sont fournis par le centre.

PROGRAMME Cf. fiche ci-jointe

☛ Merci de compléter la fiche de renseignements ci-jointe et de la rapporter impérativement pour le Vendredi 13 Avril 2018 (dernier délai)

TROUSSEAU

- 1 duvet
- 1 tenue complète (en fonction de la météo)
- chaussons
- pyjama
- nécessaire de toilette
- gant + serviette de toilette
- baskets ou chaussures à l'aise pour marcher.
ATTENTION aux chaussures neuves !
- mouchoirs en papier
- casquette
- sac poubelle pour le linge sale
- doudou ou peluche
- carnet de santé sous enveloppe cachetée **dans la valise**
- 1 coupe-vent à capuche
- 1 livre ou un petit jeu (pas de jeu vidéo, ni de lecteur MP4, ni de portable !!!)
- pas d'objets, ni de bijoux de valeur.

Chaque enfant aura son sac à dos avec lui dans le car avec **un pique-nique** et une petite bouteille d'eau (pas de gourde !) ainsi qu'un jeu et un livre pour le trajet.

Pensez au DUVET !

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Fiche à renvoyer à l'école pour le Vendredi 13 Avril 2018 (dernier délai)

Nom de l'enfant :

Prénom :

À qui téléphoner en cas d'urgence ?

NOM	Prénom	Numéro de téléphone

Votre enfant a-t-il des difficultés de santé ? OUI NON

Si oui, lesquelles ? (convulsions, allergies, asthme, insomnies, énurésie...)

Préciser :

Votre enfant prend-il un traitement ? OUI NON

Si oui, merci de nous remettre l'ordonnance avec les médicaments le matin du départ.

NOM DU MEDICAMENT	Dose(s) à prendre	Quand ?

CARNET DE SANTE OBLIGATOIRE
À mettre dans la valise de l'enfant

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Domicilié(e)

Responsable de l'enfant

En classe de

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation du séjour du 14 au 15 Mai 2018, et autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer à ce voyage et à utiliser le mode de transport suivant : le car de tourisme.

J'autorise, en cas d'urgence et d'impossibilité à me joindre, les responsables du séjour à faire soigner mon enfant, et les médecins à pratiquer tous gestes thérapeutiques nécessités par son état de santé.

à le

SIGNATURES (précédées de la mention « lu et approuvé »)