

Identité Responsable n° 1

M.  M.   
me NOM : ..... PRENOM : .....

Si mère (Nom de Jeune fille) : .....

in avec l'enfant :  Mère  Père  Autre membre de la famille

Tuteur  Aide Sociale à l'Enfance  Autre cas

adresse : .....

de téléphone : Domicile ..... Portable ..... Travail .....

adresse e-mail : .....

ituation professionnelle :  Occupe un emploi  Chômage

Préretraite, retraité ou retiré  Sans activité professionnelle

profession : .....

nom et adresse du lieu de travail (Ets ou Site) : .....

nombre d'enfant à charge : ... Enfants scolarisés à Versailles 1<sup>er</sup> et second degré (nom, prénom et classe) : .....

Identité Responsable n° 2

M.  Mme   
M.  M.  M.  M.   
PRENOM : .....

Si mère (Nom de Jeune fille) : .....

in avec l'enfant :  Mère  Père  Autre membre de la famille

Tuteur  Aide Sociale à l'Enfance  Autre cas

ituation des Parents :  Mariés  Séparés  Divorcés  Pacés

Concubins  Célibataire  Veuf (ve)

adresse : .....

de téléphone : Domicile ..... Portable ..... Travail .....

adresse e-mail : .....

ituation professionnelle :  Occupe un emploi  Chômage

Préretraite, retraité ou retiré  Sans activité professionnelle

profession : .....

nom et adresse du lieu de travail (Ets ou Site) : .....

Madame, Monsieur

Vous trouverez ci-joint la liste du matériel ainsi que les documents à compléter et à retourner le jour de la rentrée au nouvel enseignant de votre enfant.

**Vous avez 2 mois pour les compléter entièrement et correctement.** Il vous est demandé de faire un effort pour le faire avec sérieux.

L'attestation d'assurance est également à fournir le jour de la rentrée.

Nous vous rappelons d'indiquer le nom de votre enfant sur le matériel et les vêtements de vos enfants. En cas de perte, ils sont plus facilement identifiables.

Pensez à nous signaler tout changement qui pourrait survenir au cours de l'année (téléphone, adresse...)

N'hésitez pas à consulter le site de l'établissement : « [versailles971.fr](http://versailles971.fr) » ou sur « EcoleDirecte » à l'aide de votre code d'accès

Vous y trouverez les dates de rentrée et les éventuelles informations que nous pourrions vous communiquer tout au long de l'année

Immaculée » Versailles

### Fiche d'inscription à la demi-pension

Je soussigné(e) .....

J'inscris,  n'inscris pas mon enfant .....

colarisé à Versailles en classe de ..... à la restauration scolaire.

déjeunera ..... fois par semaine soit les

Lundi,  Mardi,  Jeudi,  Vendredi

Signature des parents

#### our rappel

ous vous rappelons que l'inscription à la ½ pension est déterminée par les parents.  
n cas de déménagement ou d'exclusion définitive, remboursement à compter du 1<sup>er</sup> jour  
ui suit ces événements.

ans tous les autres cas, les repas non consommés ne seront pas remboursés.  
n cas de non-paiement du mois dû à son terme, sans explication des parents,  
établissement se réserve le droit de ne pas réadmettre à la demi-pension l'élève pour le  
ois suivant. Dès lors, ce dernier sera considéré comme externe. La famille sera avertie.

ENTITES	Nombre de jours dans la semaine				
	1 jour	2 jours	3 jours	4 jours	
Maternelle	13 €	26 €	39 €	52 €	
Primaire	14 €	27 €	41 €	55 €	

epas occasionnel : 5 € (primaire et maternelle)

Classe : .....

#### Identité de l'élève

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : ..... Commune : .....

Pays : ..... Nationalité : ..... Sexe :  F  M

Régime :  Externe  1/2 Pensionnaire préciser  Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

Sacrements :

Baptême (année, lieu et adresse) .....

1<sup>er</sup> Communion (année, lieu et adresse) .....

Etablissement Précédent : ..... Classe : .....

Code Etablissement : ..... Commune : ..... Pays : .....

L'élève est-il redoublant ?  Oui  Non

#### RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES EN CAS D'URGENCE

Personne à contacter autre que le Responsable 1 et 2 :

NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève : ..... N° de Tél : .....

Observations particulières (allergies, suivi médical, problème médical...)

Nom du médecin traitant : .....

Situation des Parents :

Mariés  Séparés  Divorcés  Pacés  
 Concubins  Célibataire  Veuf (ve)

Responsable n°1

Responsable n°2

Signature des Responsables

NOM : .....  
COURS ELEMENTAIRE DEUXIEME ANNEE

## MANUELS

### FRANCAIS

COCCINELLE collection HATIER – ISBN 978 2 218 972 973

Lecture silencieuse **CE2** 1163542 HACHETTE série 1

1 dictionnaire **non débutant**

### MATHEMATIQUE

Fichier CE2 « Outils pour les maths » **MAGNARD** –

ISBN 50528-5 Nouvelle **Edition 2019**

### SCIENCES

- ODYSSEO - Questionner le monde **CE2 2016** – MAGNARD  
ISBN 978-2- 21050304-5.

Cahier d'écriture Graphilètre CE2 – CM1 – CM2 – MAGNARD  
ISBN 978-2-210-75724-0

### LITTERATURE

- Au cours de l'année, des livres de littérature seront demandés.

### CATECHESE

*Les livres de catéchèse seront en vente à l'école à la rentrée*

**S'il vous plaît, pensez à bien vous assurer de la  
correspondance de la référence des manuels et fichiers avant  
de les acheter.**

 **TOURNEZ SVP**

## FOURNITURES

(CE2)

6 cahiers **petit format** 96 pages (**90 GRAMMES**) - protège cahier bleu, jaune, rose et violet .

1 cahier **Travaux Pratiques** (format 24X32), 90 grammes, protège-cahier orange  
1 grand cahier 140 pages (format 24X32), 90 grammes, protège-cahier vert  
1 porte-vues (**120 vues**)  
1 pochette à rabats

Peinture : dans une boîte (ex : boîte à chaussures)

1 gobelet, 1 chiffon, 1 palette à godets

3 ou 4 pinceaux de tailles différentes

Tubes de peinture gouache 5 couleurs primaires

1 pochette de feuilles de dessin couleur A4

1 pochette de feuilles de dessin blanches A4

1 rame de 500 feuilles blanches A4, **80 g**

1 sous main (40 cm X 60 cm) – possibilité de prendre 1 grand calendrier carton

1 paire de ciseaux

1 compas de qualité – 1 règle plate – 1 équerre

1 trousse avec feutres + crayons de couleur

1 trousse avec le nécessaire scolaire (colle, bics, ciseaux....)

1 ardoise velléda + feutres - 1 taille-crayons à réservoir

**2 stabilos**

1 paquet de mouchoirs en papier

1 grand tee-shirt pour la peinture

*l'agenda sera offert par l'établissement*

1 photo d'identité

1 tenue de sport : Tee-shirt au sigle de l'association de l'école : **Hyperspeed** + short bleu (vendus sur place) + **baskets**

Marquez le linge au nom de l'enfant

Tous les articles doivent-etre **MARQUES AU NOM DE L'ENFANT ET REMIS LE JOUR DE LA RENTREE**

**UNIFORME : Le port du logo est obligatoire.**

Filles : Jupe + tee-shirt avec le logo du Pensionnat de Versailles

Garçons : Short ou pantalon bleu marine + tee-shirt au logo de l'établissement

**Jupe, Short et tee-shirt sont vendus à l'école**

**N.B. : Pendant les vacances consultez le site de Versailles pour les infos de rentrée :**

**« [www.versailles971.fr](http://www.versailles971.fr) »**



**FICHE D'URGENCE**

**Identité de l'élève**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à ..... Code Postal .....

Nationalité : ..... Sexe :  Masculin.  Féminin

**Scolarité de l'année en cours**

Division : ..... Date d'entrée : ..... Régime :  1/2 Pensionnaire  Externe

**Scolarité de l'année précédente**

Etablissement : .....

Commune : .....

Date de fin de scolarité dans l'établissement : .....

**Représentant légal**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

☎ domicile : ..... ☎ travail : ..... ☎ portable : .....

**Représentant légal**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

☎ domicile : ..... ☎ travail : ..... ☎ portable : .....

**Personne à contacter**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....

☎ domicile : ..... ☎ travail : ..... ☎ portable : .....

**Autres renseignements**

N° et adresse du centre de sécurité social : .....

.....

Nom, N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

..... N° de police ou adhérent .....

Nom, N° et adresse de la Mutuelle complémentaire : .....

..... N° de Sociétaire .....

En cas d'urgence, l'établissement appelle les services de secours qui assurent l'évacuation médicale vers l'hôpital le plus proche. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Les renseignements administratifs seront communiqués aux Pompiers ou ambulanciers pour la prise en charge financière des soins directement par les services d'assurance maladie. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille

**Informations complémentaires**

Date du dernier rappel antitétanique : ..... (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...) .....

.....

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant : .....

.....