



IMPRESSIION EN RECTO*IMPRESSIION EN RECTO*IMPRESSIION EN RECTO

/ CIRCULAIRE 2022-2023 /

COMPOSITION DU DOSSIER DE RENTREE

3^{ème} et 2^{nde}

La journée de rentrée de tous les élèves est fixée au **vendredi 2 septembre 2022**

Nous vous remercions de prendre connaissance de l'ensemble des documents mis en ligne dans l'onglet CIRCULAIRES du site@ « Documents communs » et les « Documents spécifiques à chaque niveau ».

Nous remercions votre enfant de venir en ce jour de rentrée avec le **DOSSIER COMPLET** comprenant les pièces suivantes :

DOSSIER COMPLET A REMETTRE AU CONSEILLER D'EDUCATION DU NIVEAU

- 1. La fiche d'informations médicales ET les renseignements médicaux confidentiels ET PAI Projet d'Accueil Individuel si pathologie chronique** (à retrouver sur un document séparé) sous enveloppe à l'intention de l'infirmerie scolaire.
- 2. La fiche d'engagement des familles** à l'Institution
- 3. Document EARS, Education affective, relationnelle et sexuelle** : obligation ministérielle : document à remettre **signé**
- 4. Certificat d'inaptitude pour l'EPS le cas échéant** (à retrouver sur un document séparé)

Pour le SAINTE GENEVIEVE +PLUS+ : les coupons d'inscription sont soit en ligne soit à remettre directement aux professeurs indiqués sur le document.





Fiche d'informations et d'autorisations médicales

NOM :

Prénom : Classe :

Date de naissance :

Responsable légal : père et mère père mère autre.....

Affilié(e) à la Sécurité Sociale de père mère autre.....

Situation des parents : mariés divorcés autre :

MÈRE Nom et prénom : Tél bureau :

Mail : Tél portable :

Adresse 1 de la famille de la mère

PÈRE Nom et prénom : Tél bureau :

Mail : Tél portable :

Adresse 2 (si différente) de la famille du père

En cas d'absence, autre personne à prévenir :

Nom : Tél :

Fiche d'autorisation À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR TOUS :

Je soussigné, Madame

Et/ou Monsieur

exerçant la responsabilité légale de

1. **Autorise(nt) l'enseignant, le chef d'établissement et les délégations qui s'en suivent, à prendre, en cas d'urgence** médicale ou chirurgicale intervenant dans le cadre scolaire, **toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant** (traitements, hospitalisation, interventions chirurgicales, transport pompiers, autres, etc).

2. **Autorise(nt)** **N'autorise(nt) pas** l'infirmière scolaire à lui donner du Paracétamol ou du Spasfon

3. **En cas de suivi particulier : faire établir un PAI dès la rentrée scolaire,** et, en cas de médicaments régulièrement utilisés, **remettre à l'infirmière les médicaments et l'ordonnance dans une enveloppe marquée au nom de l'enfant** (aucun médicament ne peut être détenu par les élèves dans le cadre scolaire). **Ne pas oublier de remplir la fiche confidentielle.**

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire.

Fait à /le :

Signature des responsables légaux :





Fiche de renseignements médicaux confidentiels

(À remettre à remettre au Chef d'Établissement sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire)

FICHE A COMPLETER OBLIGATOIREMENT ET UNIQUEMENT EN CAS DE PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ou PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé)

Fiche à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire (asthme, migraine, allergies, etc)
- 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

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : CLASSE :

ADRESSE :

.....

Tél. : Portable :

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement : si un traitement est à donner durant les heures scolaires, fournir l'ordonnance et le médicament

Nom, adresse et numéro de téléphone du Médecin prescripteur :

Observations particulières :

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 PAI.

Nous attirons votre attention sur le fait que depuis septembre 2015, les demande de tiers temps liées à des PAP ne peuvent être octroyées que si elles ont été préparées en début de cycle (5^{ème} pour le DNB, et 2^{nde} pour le Baccalauréat).

Mme ou M. renouvelle(nt) le PAP de la rentrée dernière.

Vu et pris connaissance,

Le représentant légal..... Date.....

Signature :





E.A.R.S.
Education Affective, Relationnelle et Sexuelle
SENSIBILISATION – PREVENTION – REFLEXION

Obligation ministérielle - Source :
https://www.education.gouv.fr/bo/18/Hebdo33/MENE1824340C.htm?cid_bo=133890

Au-delà de l'obligation ministérielle, l'Institution Sainte-Geneviève œuvre au quotidien à accompagner chaque jeune dans la connaissance de soi, vers une meilleure estime de soi, vers le respect de la personne dans toutes ses dimensions. Vous trouverez ci-dessous le résultat du travail de la commission E.A.R.S. après un an de réflexion : les thèmes seront abordés au Collège et au Lycée permettant ainsi à chaque jeune une réflexion personnelle sur ces enjeux majeurs. Plusieurs partenaires nous accompagnent dans cette démarche et nous restons à votre écoute pour toutes vos questions.

Une réflexion est menée et construite niveau par niveau, nous invitons chaque parent à lire la démarche et à la signer. Ce document est à ramener signé le jour de rentrée.

Collège

Gestion des émotions, hygiène personnelle
Corps, pudeur intimité
Numérique : identité, langage, pornographie, sommeil
Estime de soi, addictions

Lycée

Vie affective et sexuelle
Numérique
Discernement et choix de vie

Quelques-uns de nos partenaires : Comitys, Stéphane BLOCQUAUX, Le Cler, EDVO, etc

NOM :

Prénom :

Classe :



Signature des parents précédée de la mention

Signature du Chef d'Établissement

« Lu et approuvé » :

Handwritten signature in purple ink

