



Dossier à rendre dans son intégralité
le jour de la rentrée
au professeur principal

Merci d'imprimer les documents en format A4 et recto
uniquement

- Appel parents catéchistes
- Autorisation de sortie pédagogique
- Autorisation sortie heure de déjeuner le 2 septembre 2025
- Fiche sanitaire d'urgence
- Inscription Aumônerie
- Coupon concernant la journée d'intégration à la Base de Loisirs
- Coupon Pèlerinage Montmartre & fiche sanitaire

Collège Lycée Saint-Exupéry

Etablissement privé catholique d'enseignement sous contrat d'association
11 rue Faraday 78180 Montigny-le-Bretonneux Tel : 01 30 58 37 00 Fax : 01 30 58 53 45
Site : <https://www.saint-exupery78.com/>



Montigny-le-Bretonneux, le 01 juillet 2025

Chers Parents,

Vous avez fait le choix de l'enseignement catholique pour votre (vos) enfant(s). Au sein de nos établissements, l'annonce explicite de l'Évangile est portée par toute la communauté éducative. Les besoins et les attentes de nos élèves sont grands et il faut pouvoir y répondre.

- Temps de catéchèse chaque semaine au collège en petites équipes
- Préparation au baptême, première communion et confirmation
- Pèlerinages et temps forts
- Messes
- Conférences auprès de nos lycéens
- Communication et lien avec les paroisses

N'hésitez pas à nous contacter pour avoir de plus amples renseignements. Une réunion d'information pour ceux d'entre vous qui accepteraient de s'engager dans ce service pastoral aura lieu à la rentrée.

En vous espérant nombreux à répondre à cet appel et en vous remerciant à l'avance, nous vous prions de croire, chers parents, à notre entier dévouement.

L'équipe Pastorale

L'aumônerie recrute ... Partage, amitié, service, venez nous rejoindre

Monsieur / Madame*

(*Barrer la mention inutile)

Parent de

Elève en classe de

Accepte de prendre en charge une équipe de jeunes pour la catéchèse au collège :

En 6^{ème} (mardi 8h35 - 9h30)

En 3^{ème} (jeudi 8h35 - 9h30)

En 5^{ème} (mercredi 8h35 - 9h30)

En 4^{ème} (Lundi 8h35 - 9h30)

Se propose pour un service d'aide pour les célébrations, pour encadrer une sortie ou une retraite, pour une aide technique ou logistique ou autre.....

Signature :

Pastorale - Collège Lycée Saint-Exupéry

Établissement privé catholique d'enseignement sous contrat d'association
11 rue Faraday 78180 Montigny-le-Bretonneux Tel : 01 30 58 37 00 Fax : 01 30 58 53 45
Site : <https://www.saint-exupery78.com/>



AUTORISATION DE SORTIES PEDAGOGIQUES

Je soussigné(e).....

Père, mère, tuteur, Responsable légal (1)

De l'élève :

Scolarisé(e) en classe de :

L'autorise à participer aux sorties pédagogiques (bibliothèque, diverses visites, théâtre, salons, forums, etc...) organisées au cours de l'année scolaire 2025/2026 dans le cadre des activités pédagogiques de la classe.

La date, l'horaire et le lieu de chaque sortie seront précisés dans le carnet de correspondance et/ou par courrier et/ou par la messagerie EcoleDirecte.

Fait le..... à

Signature des parents et/ou du responsable légal :

(1) Rayez les mentions inutiles



Montigny, le 08 juillet 2025

Autorisation de sortie à l'heure du déjeuner

Les élèves de seconde qui déjeuneront à l'extérieur de l'établissement le mardi 02 septembre 2025 devront être munis **IMPERATIVEMENT** d'une autorisation temporaire de sortie.



COUPON A RAPPORTER LE JOUR DE LA RENTREE

M. et/ou Mmeparent(s) de

En classe de Seconde

Autorise(nt) mon/notre enfant à quitter l'établissement à l'heure du déjeuner le mardi 02 septembre 2025 et dégage(nt) l'établissement de toute responsabilité.

A....., le.....

Signature des parents ou du responsable légal :



FICHE SANITAIRE D'URGENCE *

COLLEGE-LYCEE SAINT-EXUPERY

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

Nom Prénom

Niveau de classe Date de naissance

Numéro de Sécurité Sociale et adresse du centre :

Numéro de contrat et adresse de la mutuelle :

Numéro de contrat et coordonnées de l'assurance scolaire :

N° AN669546 - FIDES Assurances - 58 avenue du Général Leclerc 92100 Boulogne-Billancourt

En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille le plus rapidement possible.

Nom et adresse du représentant légal

.....

N° de téléphone portable mère :/...../...../...../..... N° de téléphone travail mère :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable père :/...../...../...../..... N° de téléphone travail père :/...../...../...../.....

N° de téléphone domicile :/...../...../...../.....

Nom et numéro d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

..... /...../...../...../.....

Dans les situations d'urgence, et après régulation par le SAMU centre 15, votre enfant sera orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté. Il sera évacué soit par une ambulance privée, soit par les pompiers, soit par le SMUR.

Cette fiche sanitaire leur sera remise dès leur arrivée.

La famille est avertie le plus rapidement possible par l'établissement.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Groupe sanguin si connu :

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :

(Cette vaccination, pour être efficace, nécessite un rappel tous les 5 ans)

Nom et adresse du médecin traitant :

Téléphone :/...../...../...../.....

Observation(s) particulière(s) que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement ainsi qu'aux secours (allergies, antécédents médicaux, précautions particulières à prendre...).

.....

.....

Si votre enfant a besoin d'un PAI sur le temps scolaire (un Projet d'Accueil Individualisé définit les adaptations apportées à la scolarité de l'enfant ou de l'adolescent : régime alimentaire, traitement médical, aménagement d'horaires...), merci de télécharger les documents sur le site de l'établissement, et les remettre à l'infirmière scolaire à la rentrée.

Je soussigné(e), responsable légal(e), autorise le chef d'établissement ou son représentant à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence.

Date : / / 2025

Signature du responsable légal :



Inscription à l'Aumônerie du lycée Année 2025-2026

Propositions de pèlerinages, engagements, célébrations et messes, groupe de catéchèse en dehors de l'emploi du temps.

Madame et/ou Monsieur.....

Parent(s) de

En classe de

- L'inscrit/inscrivent à l'aumônerie du lycée
- oui non

- Souhaite que mon/notre enfant prépare cette année :
 - Le baptême
 - La première communion
 - La confirmation

- Date et lieu de baptême.....
- Talents à apporter au groupe (servant d'autel, musicien, chants etc .)
.....

Signatures des parents ou du responsable légal :



Montigny, le 25 mars 2025

Cher(s) parent(s),

Dans le cadre de cette rentrée scolaire 2025-2026, nous proposons aux élèves des classes de Seconde **une journée d'intégration à la base de loisirs de Saint-Quentin, le vendredi 12 septembre 2025 de 09h15 à 17h30**. Une activité accrobranche d'une durée de 4 heures et des activités de cohésion par classe seront proposées aux élèves durant cette journée.

Les élèves devront se munir d'un pique-nique pour la pause déjeuner et d'une tenue de sport adaptée à l'activité et au règlement de l'établissement. Il est conseillé de prendre des habits de rechange en cas de temps pluvieux.

Le départ est prévu à 09h15 précises devant l'établissement et le trajet aller se fera à pied (les retardataires ne seront pas attendus et ne seront pas remboursés). **La journée se terminera vers 17h30 et vos enfants seront libérés devant la base de loisirs de Saint-Quentin.**

Le coupon d'autorisation doit être remis au professeur principal de votre enfant le jour de la rentrée, le **lundi 1 septembre 2025**.

Les frais de participation de 20 euros seront directement intégrés à votre facture.

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez et vous assurons de nos sentiments dévoués.

Les professeurs principaux de seconde



Coupon à retourner au professeur principal de la classe au plus tard le 01 septembre 2025

M.et/ou Mme.....parent(s) de

En classe de Seconde

Autorise(nt) mon/notre enfant à participer à la journée d'intégration à la base de loisirs de SQY, le vendredi 12 septembre 2025 et à rentrer à mon/notre domicile par ses propres moyens dès qu'il sera libéré par l'équipe encadrante (vers 17h30).

N'autorise(nt) pas mon/notre enfant à participer à la journée d'intégration à la base de loisirs de SQY, le vendredi 12 septembre 2025. Mon/notre enfant restera donc au lycée selon son emploi du temps habituel.

Date et signature des parents ou du responsable légal :

Collège Lycée Saint-Exupéry

Établissement privé catholique d'enseignement sous contrat d'association
11 rue Faraday 78180 Montigny-le-Bretonneux Tel : 01 30 58 37 00
Site : www.saint-exupery78.com



Chers parents,
Chers jeunes lycéens,

Vendredi 26 et Samedi 27 septembre : pèlerinage à Montmartre proposé par l'aumônerie pour tous les lycéens (Groupe de 50 jeunes)

Au programme :

- Temps privilégiés de rencontres et de partage entre les différents élèves des classes du lycée de la seconde à la terminale.
- Activités : Visite de la Sainte-Chapelle, Messe à Notre-Dame, et Rallye dans Paris
- Nuit d'adoration avec les sœurs bénédictines du Sacré-Coeur
- Hébergement à l'hôtellerie du Sacré Cœur en dortoir
- Accompagnement : Père Gabriel Rougevin Baville et adultes de l'équipe pastorale.

Départ prévu à 8h30 devant l'établissement le vendredi 26 septembre, retour samedi 27 septembre vers 10h30. Prévoir un pique-nique pour le repas du vendredi midi plus des encas, tenues adaptées pour la marche en ville (prévoir de bonnes chaussures de marche et short(s)). L'hébergement se fera à l'hôtellerie du Sacré-Cœur en dortoir (prévoir sac de couchage ou des draps). La participation aux frais, estimée à 45 euros, sera prélevée sur votre facture annuelle.

Les transports se feront par train/métro jusqu'à Paris.

Dans la joie d'accompagner vos jeunes.

Guillaume Forget et l'équipe pastorale.



COUPON – REPONSE A RAPPORTER AU PLUS TARD LE LUNDI 08 SEPTEMBRE 2025

M. et/ou Mme parent(s) de

En classe de..... Téléphone des parents

Autorise(nt) mon/notre enfant à participer au pèlerinage à Montmartre du 26 au 27 septembre 2025 inclus (joindre la fiche sanitaire ci-dessous).

N'autorise(nt) pas mon/notre enfant à participer au pèlerinage à Montmartre du 26 au 27 septembre 2025 inclus (il sera donc présent aux cours prévus dans son emploi du temps).

Afin de prévoir l'achat de billet de train, merci de répondre à la question Mon enfant a un pass Navigo : Oui / Non

A....., le.....

Signature des parents ou du responsable légal :

A remplir si inscription au pèlerinage



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MÉDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez :

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :