

Pour le jour de la rentrée, veuillez fournir à votre enfant le matériel suivant :

- un agenda (**pas un cahier de textes**),
- 1 grand classeur (21x 29,7cm) rigide,
- 1 lot de **12** intercalaires à mettre dans le classeur,
- 1 chemise cartonnée à 3 rabats (motifs au choix),
- 1 grand cahier 48 ou 96 pages (**24X32cm**) dos agrafé, 80g/m², grands carreaux,
- 1 cahier de brouillon,
- 1 trousse avec des crayons de couleur et des feutres,
- 1 ardoise,
- 1 trousse complète qu'il faudra vérifier régulièrement contenant :
 - o 2 crayons à papier HB
 - o 1 gomme (blanche)
 - o 4 stylos (1 bleu, 1 rouge, 1 noir, 1 vert)
 - o 2 surligneurs
 - o 6 feutres d'ardoise effaçables (un feutre dans la trousse et les autres à glisser dans le cartable pour constituer une réserve immédiate),
 - o 5 tubes de colle (un dans la trousse et les autres à glisser dans le cartable pour constituer une réserve immédiate),
 - o 1 double-décimètre,
 - o 1 équerre,
 - o 1 compas,
 - o 1 paire de ciseaux à bout rond,
 - o 1 taille-crayons.

- 2 boîtes de mouchoirs en papier
- Une petite gourde ou bouteille d'eau de 25 cl pour pouvoir boire en classe
- Un gobelet en plastique pour les goûters d'anniversaire
- Pour la cantine, deux serviettes en tissu marquées au nom de votre enfant, ainsi qu'une trousse (étui) pour les ranger

Pensez si ce n'est pas déjà fait à ramener :

- les fiches de renseignements complétées ou corrigées,
- la fiche sanitaire,
- la fiche d'autorisation pour les photos,
- l'assurance scolaire responsabilité individuelle accident et responsabilité civile,
- la photocopie des vaccins.

Merci

Merci de marquer toutes les affaires au nom de l'enfant.
(même les feutres et les crayons de couleur, les initiales au stylo permanent suffisent...)

Julie BELAUD

PHOTOS

Afin que votre enfant puisse être photographié individuellement ou en groupe, nous vous demandons de bien vouloir remplir l'autorisation ci-jointe. Sans cette autorisation, votre enfant ne pourra pas apparaître clairement sur les photos prises au sein de l'école (sorties, carnaval, spectacle, ateliers...), ni sur les vidéos.

Je, soussigné(e),

Nom, prénom du responsable légal

représentant légal de l'enfant : reconnaît avoir été avisé de la réalisation de photographies scolaires au sein de l'école. Ces documents seront diffusés par le biais des cahiers et pourront être affichés au sein de l'école. Ces photos et vidéos pourront être diffusées à l'ensemble des parents d'élèves de la classe par mail (lien wetransfer) durant toute l'année scolaire 2026/2027.

☐ J'autorise

☐ toutes prises de vue au sein de l'école à des fins pédagogiques (mails école/parents, expositions...)

☐ sa photographie individuelle*

☐ avec son frère, sa sœur* (valable pour les enfants d'une même école)

☐ sa photographie en groupe classe*

☐ Je n'autorise aucune prise de vue de mon enfant dans l'école

Fait leà

Signature:

*photographies réalisées par un photographe professionnel.

Inspection académique du Tarn- Circonscription de Castres
RPI LAGARDIOLLE - LESCOUT – SAINT AVIT
Ecole de LAGARDIOLLE

Fiche sanitaire

Année scolaire : 2026/2027

Classe :

Elève :

Nom :

Sexe : M ☐ F ☐

Prénom(s) :

Né(e) le : Lieu de naissance (commune et département) :

Veuillez nous dire si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	NON	OUI	<i>Si oui, précisez</i>
L'enfant suit-il un régime alimentaire ?			
L'enfant suit-il un traitement médical ?			
L'enfant fait-il des allergies ? <i>(médicaments, aliments, autres)</i>			
L'enfant présente-t-il une maladie chronique ? <i>(asthme, convulsions, diabète, autres)</i>			
Autres difficultés de santé <i>(maladie, accident, hospitalisation, opération...)</i>			

Attention : en cas de problèmes médicaux, pensez à nous donner les certificats médicaux.

Vaccinations (joindre une photocopie des feuilles concernées sur le carnet de santé):

Date du dernier rappel BCG (recommandé):

Date du dernier rappel Tetracoq / Pentacoq (obligatoire):

Médecin de famille (Nom, lieu d'exercice et numéro de téléphone) :
.....

Informations concernant votre enfant et dont vous souhaitez faire part à son enseignante (problèmes de santé, port d'appareil, de lunettes...):
.....
.....
.....

L'enfant a-t-il un suivi médical régulier extérieur à l'école (orthophonie, psychomotricien...) ?
.....
.....

Un PAI (projet d'accueil individualisé) a-t-il déjà été mis en œuvre pour votre enfant ? Si oui, pour quelle(s) raison(s) ?.....

Faut-il le remettre en place ?.....

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : **Signature de la mère :** **Signature du père :**