

Kain, le 10 juin 2025

Chers parents,

L'heure des classes d'eau approche...

Où ?

AQUASCOPE
Rue du Lac, 42
6461 Virelles

Quand ?

➤ Départ : lundi 15 septembre à 8h50 !!

➤ Retour : vendredi 19 septembre 2025 entre 15h30 et 16h

Quelques points importants :

- Merci de fournir un sac de couchage et de l'attacher à la valise.
Un drap housse (1 personne) et une taie d'oreiller sont à prévoir également.
 - Dans la mesure du possible ne mettez pas de vêtements neufs dans la valise...
Nous ne pouvons pas garantir qu'ils reviendront en bon état...
 - N'oubliez pas d'écrire une petite lettre à votre enfant... Glissez-la dans sa valise et/ou envoyez lui au centre (le facteur ne passant pas chaque jour, pensez à envoyer entre le vendredi avant son départ et le mardi au plus tard)
 - Si votre enfant doit suivre un traitement médical durant le séjour :
merci de remettre les médicaments étiquetés au nom de l'enfant et accompagnés de la posologie ,dans un sachet fermé, à Madame Valentine , au moment du départ.
 - Apporter à l'école, pour le lundi 8 septembre au plus tard, des enveloppes libellées et affranchies afin d'y glisser les cartes écrites par votre enfant en début de semaine.
Merci d'être raisonnable : rédiger le courrier prend énormément de temps...
 - Pour faciliter le transport et éviter les oublis, nous relèverons le vendredi 12 septembre:
 - la trousse
 - un jeu de société (sans obligation)
 - des friandises (sans obligation) : elles seront mises en commun pour être distribuées raisonnablement durant le séjour !
- ☞ L'argent de poche est inutile !
- ☞ Les gsm sont strictement interdits ainsi que les jeux électroniques et les objets de valeur.
L'école décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou dégradations...
- ☞ 5 jours sont vite passés... Les visites et les appels téléphoniques au centre sont strictement interdits. En cas d'extrême urgence, veuillez contacter la direction.

Que mettre dans la valise ?

A adapter selon la météo évidemment...

4 tenues complètes + 1 de secours comprenant chacune :

- slip / culotte
- chaussettes
- pantalon / jogging
- t-shirt
- pull / gilet

L'idéal étant de préparer chaque tenue dans un petit sachet !

- bottes en caoutchouc
- chaussures de marche
- bottines / baskets
- pantoufles

- 1 pyjama
- 1 peignoir
- 1 *petit* doudou éventuellement

- 1 gant de toilette
- 1 serviette de bain
- 1 bonnet de douche

- 1 gel douche
- 1 shampoing
- 1 dentifrice
- 1 brosse à dents (éviter les électriques)
- 1 gobelet rigide
- 1 brosse à cheveux
- des élastiques/pinces pour les filles
- 5 paquets de mouchoirs
- 1 beurre de cacao (facultatif)

- 1 veste imperméable
- 1 bonnet
- 1 écharpe
- des gants

- 1 gourde
- 1 *petit* sac à dos *pratique* (pour y ranger les trésors trouvés lors des balades, la gourde...)

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions...

En vous remerciant pour votre précieuse collaboration et votre confiance, veuillez agréer, chers parents, l'expression de notre profond dévouement.

Mesdames Merryl et Valentine

Fiche médicale individuelle

Chers parents, ce questionnaire doit être complété avec précision par vous-même ou par un médecin. Veuillez y joindre 2 vignettes de mutuelle.

Identité de l'enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse complète et numéro de téléphone :

.....

Taille : Poids :

Nom du médecin traitant :

Adresse et numéro de téléphone :

.....

Personnes à prévenir en cas de nécessité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. :

Renseignements médicaux :

Groupe sanguin de l'enfant :

A-t-il reçu un sérum antitétanique ? oui / non

A-t-il été vacciné contre le tétanos ? oui / non

Est-il allergique ou particulièrement sensible :

- A certains médicaments ? oui / non lesquels :
- A certains aliments ? oui / non lesquels :

A-t-il présenté des convulsions dans son jeune âge ? oui / non

Est-il sujet à des crises nerveuses ? oui / non
à des syncopes ? oui / non

A-t-il eu une commotion cérébrale ? oui / non
une fracture du crâne ? oui / non
une autre fracture récente ? oui / non
une entorse récente ? oui / non

Est-il incontinent ? oui / non

Est-il vite fatigué ? oui / non

Est-il sensible aux refroidissements ? oui / non

Doit-il prendre des médicaments en cours de séjour ? oui / non Si oui lesquels ?
.....

Est-il atteint d'asthme – affection cardiaque-rhumatisme-affection cutanée-somnambulisme ?
.....

Maladies antérieures de l'enfant ou opérations subies :

Indépendamment de toute maladie, est-il sujet à des poussées de température ? oui / non

Le signataire de cette fiche certifie l'exactitude des renseignements précités et autorise les responsables du séjour à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident ou de maladie.

Date : .../.../...

Signature :