

# École catholique de l'Enfant-Jésus

161, chemin Airport, Site 118, C.P. 45, RR1 Dryden ON P8N 2Y4

Tél. (807) 937-4249 Téléc. (807) 937-2349

www.csdcab.on.ca

**Mona Caruana, directrice adjointe**

*Nos enfants sont notre priorité, notre fierté et notre raison d'être*

Le lundi 12 avril 2010

Chers parents,

D'ici quelques semaines, les élèves de 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> année du Conseil scolaire de district catholique des Aurores boréales auront la chance de vivre des expériences des plus enrichissantes au niveau du leadership et de la spiritualité par l'entremise d'un voyage éducatif à «Luther Village» tout près de Kenora.

En vivant des expériences authentiques qui encouragent pleinement la langue et la culture franco-ontarienne, nous voulons promouvoir la construction identitaire chez nos élèves et les amener à prendre conscience de la place et du rôle important qu'ils occupent au sein de la communauté francophone. Le site, éloigné de tous paysages urbains, est idéal pour permettre à votre enfant de vivre un ressourcement et de grandir dans sa foi chrétienne.

Les élèves seront hébergés dans des chalets, en toute sécurité et confort. Ils auront accès à des douches et des salles de toilette modernes. Vous retrouverez en annexe, une liste qui vous servira de guide pour les effets à apporter en voyage.

Veillez noter que les deux formulaires suivants doivent être dûment complétés **pour le lundi 20 avril 2010 et accompagnés d'un chèque libellé au CSDC des Aurores boréales, au montant de 75,00\$ par enfant.** Ce montant servira à défrayer les coûts du voyage. Également, nous vous demandons de préparer un **dîner** pour votre enfant puisqu'il aura à manger **avant** son arrivée au camp. Considérant qu'il y a des personnes atteintes d'allergies graves aux arachides et à tous leurs dérivés, nous vous demandons de ne pas envoyer de nourriture qui pourrait en contenir.

- **B-002F-3 Renseignements médicaux**
- **Formulaire de consentement des parents**



**Voici d'autres éléments de haut intérêt :**

**Numéros en cas d'urgence** : Au besoin, nous utiliserons les coordonnées que vous nous fournissez avec les renseignements médicaux de votre enfant. Veuillez communiquer directement avec l'école en cas d'urgence.

**Le code de conduite** : Comme nous voulons faire en sorte que chaque élève profite pleinement de cette sortie éducative, nous avons établi des attentes uniformes pour tous les élèves du Conseil scolaire. Dans le cas où un élève est impliqué dans une situation grave telle que le vol, le vandalisme, l'agression envers une autre personne ou l'utilisation ou la possession de cigarettes, d'alcool ou toutes autres substances interdites, l'enseignant ou l'enseignante de l'enfant en avisera la direction de leur école qui elle en avisera les parents et ceux-ci deviendront responsables d'assurer le retour immédiat de leur enfant.

**Argent de poche** : Nous ne recommandons pas que vous permettez à votre enfant d'apporter de l'argent de poche puisque nous avons un grand trajet à parcourir et les arrêts d'autobus seront très courts.

**T-shirt** : En guise de souvenir tous les élèves et tous les adultes recevront, gracieuseté du Conseil scolaire de district catholique des Aurores boréales, un t-shirt souvenir de leur session

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

Bien à vous,

**Mona Caruana**  
**Directrice adjointe**

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

---

---

Nom de la sortie éducative, culturelle ou sportive : **Camp de leadership à Luther Village**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse à domicile : \_\_\_\_\_

Personnes à contacter en cas d'urgence pendant la sortie :

Nom	Téléphone (jour)	Téléphone (soir)
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### **Renseignements médicaux :**

Numéro de la carte d'assurance-santé : \_\_\_\_\_

Nom et n° de téléphone du médecin : \_\_\_\_\_

Si l'élève reçoit des soins d'un médecin (p. ex. pour le diabète, l'épilepsie, la paralysie cérébrale, etc.), donnez des détails et notez toutes les précautions à prendre :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si l'élève doit prendre des médicaments, indiquez les noms des médicaments, la posologie et la fréquence :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si l'élève souffre d'allergies (p. ex. nourriture, environnement, médicaments), spécifiez lesquelles :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si l'élève observe un régime spécial, précisez :

\_\_\_\_\_

*N.B. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec la direction de l'école.*

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date



# CODE DE CONDUITE

## EN TOUT TEMPS :

- ❖ Je respecte l'enseignante ou l'enseignant, le chaperon et toute autre personne par mes gestes, mes paroles et mes actions.
- ❖ Je reste avec mon groupe en tout temps.
- ❖ Si je dois m'absenter, j'avertis toujours un des adultes accompagnateurs.
- ❖ Je respecte les règlements des différents programmes.
- ❖ Je démontre un savoir-vivre auprès des gens qui m'entourent en les écoutant et en les remerciant.
- ❖ Je communique toujours en français.
- ❖ Les items interdits tels que les radios émettrices (walkie-talkie) ou le téléphone cellulaire me seront confisqués si je les apporte.
- ❖ Je n'apporte pas avec moi des friandises tel que les chips, la gomme à mâcher et le chocolat puisqu'elles me seront confisquées par mon enseignante ou mon enseignant.
- ❖ Je sais que les infractions sévères ou graves engagent mes parents à venir me chercher pour mettre fin au voyage.
- ❖ Je respecte le même code vestimentaire en vigueur à l'école.
- ❖ Si j'apporte un baladeur ou un jeu électronique pour le trajet, il sera ramassé à mon arrivée et me sera rendu à mon départ.

## CONSÉQUENCES :

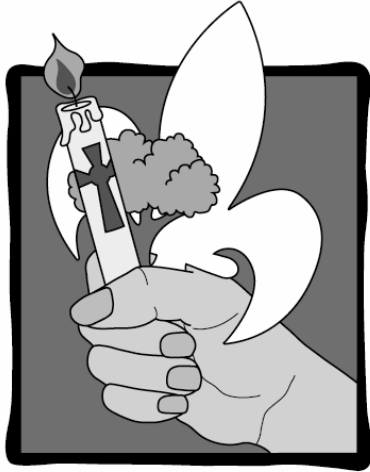
1. Je reçois un premier avertissement.
2. Au deuxième avertissement, je suis privé(e) de participer aux activités pour un temps déterminé selon la gravité de mon geste ou de mes paroles (à la discrétion de l'enseignante ou l'enseignant).
3. Au troisième avertissement, mes parents sont contactés pour les avertir de mon comportement.

\*Les avertissements seront notés\*

**\*CES RÈGLEMENTS S'APPLIQUENT À PARTIR DU MOMENT OÙ LE VOYAGE DÉBUTE. \***

### LE COUVRE-FEU :

Je respecte le couvre-feu en restant dans ma chambre silencieusement.



# Camp de leadership 2010

## Consentement des parents

Je donne la permission à mon enfant, \_\_\_\_\_  
(nom de votre enfant)

de l'école \_\_\_\_\_ de participer au Camp de leadership à  
(nom de l'école)

«Luther Village» : les 19, 20 et 21 mai 2010  
Départ le mercredi 19 mai à 12h30  
Retour le vendredi 21 mai à 8h

J'ai pris connaissance du code de conduite que mon enfant doit respecter lors du voyage et je  
l'ai parcouru avec lui ou elle.

**Signature:** \_\_\_\_\_  
(Parent ou tuteur)