



# INFORMATION ÉCOLE OUVERTE



## École ouverte d'avril

Au mois d'avril, une session d'école ouverte est proposée aux élèves de 6<sup>ème</sup> 5<sup>ème</sup> 4<sup>ème</sup> 3<sup>ème</sup>.

### Les dates :

Lundi 20, mardi 21 de 9h à 16h, mercredi 22 avril de 8h30 à 16h30, au collège Olympe de Gouges.

### Le programme de cette session :

	LUNDI 20/04		MARDI 21/04		MERCREDI 22/04 8h30 - 16h30
	6è, 5è, 4è	3ème	6è, 5è, 4è	3ème	
9h - 10h30	Devoirs faits, silence on lit	Révisions DNB	Devoirs faits, silence on lit	Révisions DNB	Sortie Toulouse  <b>8h30 - 16h30</b>
10h45 - 12h	Activité manuelle ou sportive	+ oral DNB	Activité manuelle ou sportive	+ oral DNB	
12h - 13h30	Pique-nique		Pique-nique		
13h30 - 16h	Visite de la caserne des pompiers 	Préparation oral brevet	Initiation Base ball 	Préparation oral brevet	

### Comment s'inscrire ?

Attention seulement 40 places pour cette session!

Compléter la fiche d'inscription de votre enfant et la retourner au secrétariat du collège.

**Informations complémentaires :** Pique-nique à fournir par les familles pour chaque journée.

Nous rappelons que ces activités sont entièrement gratuites pour les élèves, mais ont un coût pour l'établissement, aussi nous vous remercions de veiller à ce que votre enfant soit bien présent sur toute la durée de l'école ouverte.

La confirmation des inscriptions vous parviendra à la réception du mail avec l'autorisation parentale par mail. **Apporter un livre pour « Silence on lit » et tout son matériel pour faire ses devoirs !**

**DEMANDE D'INSCRIPTION ÉCOLE OUVERTE**

**20, 21, 22 avril 2026**

**(Dans la limite des places disponibles)**

**A RETOURNER AU SECRÉTARIAT DU COLLÈGE AVANT LE 15 AVRIL 2026**

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) ....., père, mère, représentant  
légal, autorise l'élève .....de la classe de .....  
à participer aux activités de l'École Ouverte du 20 au 22 Avril 2026.

**Adresse :** .....

**Mail :** .....@.....

**Numéro de téléphone :**

Tel portable : ..... Tel domicile : .....

Autre (parents, amis, voisins) : .....

**Mon enfant rentre seul(e) :** oui non

**Assurance scolaire :** *L'assurance est obligatoire pour participer aux activités.*

Nom et numéro de police d'assurance : .....

**Signaler tout problème de santé** même minime (y compris les allergies médicamenteuses) et  
traitements médicaux (ces informations demeurent confidentielles) :

.....

**ATTENTION ... Pas de ramassage scolaire, ni de cantine !!**

**Je prends mon pique-nique pour manger sur place ? obligatoire pour chaque jour**

**HORAIRES** de cette session : **lundi et mardi 9h – 16h / mercredi 8h30 - 16h30**

Nous rappelons que **ces activités sont entièrement gratuites pour les élèves**, mais ont un coût pour  
l'établissement, aussi nous vous remercions de veiller à ce que votre enfant soit **bien présent sur les 3  
jours (pas d'inscription à la journée).**

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié durant les activités pour l'ENT du collège :

Oui

Non

A ..... Le ...../...../.....

Signature du responsable légal de l'élève