

FICHE DE LIAISON ENTRE COLLEGUES ET REMPLACANTS

(à insérer dans le cahier d'appel)

Coordonnées utiles :

Ecole adresse, téléphone, fax, courriel

IEN Circonscription de _____ adresse, téléphone, fax, courriel
--

Enseignant : _____	Classe : _____
Téléphone : _____	Courriel : _____

Documents à laisser à la disposition du remplaçant :

- × Registre d'appel, listes d'élèves (issues de base élève par exemple)
- × Emploi du temps et progressions (affichés - des croix permettront de visualiser ce qui a été travaillé)
- × Copie du projet d'école
- × Dossier « Consignes en cas d'accident » (comprenant les fiches de renseignement élèves complétées par les parents en début d'année scolaire ainsi que les attestations d'assurance)

Organisation générale et obligations de service :

Calendrier de l'année 200 / 200	
Rentrée des élèves :	
Toussaint :	
Noël :	
Hiver :	
Printemps :	
Congés d'été :	
Nota : (éventuel)	

Horaires de l'école	
MATIN	
Accueil des élèves	
Entrée des classes	
Début récréation	
Fin récréation	
Sortie des classes	
APRES-MIDI	
Accueil des élèves	
Entrée des classes	
Début récréation	
Fin récréation	
Sortie des classes	
Activités du CEL	
Samedi :	

Surveillances :

Voir :

- le tableau affiché à :
- la charte de surveillance
- les collègues qui pourront utilement renseigner sur les spécificités (jeux, ...)

Code photocopieur : _____

Organisation pédagogique :

Echanges de service :

Ateliers décloisonnés :

Enseignement religieux :

Enseignement de l'allemand :

Intervenants extérieurs :

C.E.L. :

Habitudes de la classe

Groupes :

Cahiers, classeurs, fichiers :

Autres (services...) :

Activité en cours : ajouter feuille de liaison.

Manuels utilisés :

Que l'élève possède :

Que le maître utilise seul :

Activités spécifiques (créneaux, horaires, organisation,...)

Quoi ?	Où ?	Quand ?
Sport		
BCD		
Informatique		
Travaux manuels		
Autres		

Organisation des suivis particuliers

Elèves	Par qui ?	Où ?	Quand ?
Soutien			
Autres suivis (RASED, Orthophonie,...)			

Divers

Elèves ayant un problème spécifique de santé :

Elèves ayant vécu un événement familial particulier :

Elèves signalés à la CDA :

Intégrations :

Autres :

Compléments :
