

FICHE DE LIAISON TITULAIRE / REMPLACANT

Ecole : _____ (tél :)

Numéro mairie :

Classe de Mme – M : (Coord. éventuelles :)

Niveau(x) de la classe : **Effectif** :

	Nom / Prénom	Horaires de présence	Remarques
ATSEM			
AESH	Pour :		

Cas médicaux et consignes (préciser le lieu de stockage des médicaments et des PAI):

.....

Fiches de renseignements élèves rangées dans :

Interventions RASED, SESSAD... :

.....

ORGANISATION

Matin	Classe de h à h.....	Récréation de ... h à ... h....	Lieu de sortie
Après-midi	de h à h.....	Récréation de ... h à ... h....	
APC	Jours : Horaires :		
Déplacements prévus (piscine, bibliothèque...)			

Planning de surveillance		Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin	portail				
	cour				
Après-midi	portail				
	cour				

	Cantine	Bus	Garderie / Périscolaire		Consignes particulières
			Matin	Soir	
Horaires					

. Photocopieuse : Oui Non Lieu : Code :

. Emplacement des clés (pour boîte aux lettres, armoire à pharmacie...) :

. Matériel autorisé en récréation :

. Autres informations à porter à la connaissance du remplaçant :