***Inspection de Roubaix-Wasquehal***

**FICHE de LIAISON « RETOUR »**

**(DU REMPLACANT VERS LE MAÎTRE DE LA CLASSE)**

Mme, M ……………………………………………………………………………………………..

TR rattaché à l’école : …………………………………………………………….Commune : ……………………………

En cas de besoin d’un renseignement omis sur cette fiche : tél  (facultatif): ………………………………

Mail (obligatoire) ……………………………………………………………………………………….…@ac-lille.fr

Remplacement effectué dans l’école : ………………………………………………Commune : ……………………….

Classe de Mme, M : …………………………………………………………………………………………………………………

Niveau(x) : …………………………………………Date(s) du remplacement : ……….……………………………………..

**BILAN DES APPRENTISSAGES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Compte rendu des séances, des activités** | |
| ***MATIN***  ***APRES-MIDI*** | ***Réussites, difficultés, remarques particulières, prolongements éventuels…***  ***Réussites, difficultés, remarques particulières***  ***prolongements éventuels…*** |

**BILAN DU REMPLACEMENT**

|  |
| --- |
| **Relations / Incidents / Informations / Remarques / Messages importants…** |
|  |

*Version 26092016*