



VALUATION D'UNE SUPPLEANCE DE COURTE DUREE

Par le chef d'établissement

- 1^{er} degré –

Cachet de l'établissement

Nom et prénom de l'enseignant suppléant :

Nom de l'enseignant remplacé :

Niveau de classe : Quotité horaire :

Nom de l'Etablissement :

Ville :

Date de la suppléance : du au

1^{ère} suppléance : Oui Non

CONDITIONS D'EXERCICE DE LA SUPPLEANCE (COURTE)

- Contexte de la suppléance :

Maladie courte durée Congés formation

Autre (préciser) :

- Durée de la suppléance :

Ce document sera rempli par le chef d'établissement (CE1°)
Et sera à retourner à la Direction Diocésaine par le chef d'établissement
A lrousseau@ec44.fr

1. OBLIGATIONS PROFESSIONNELLES	--	-	+	++	NO (Non Observé)
▪ Ponctualité					
▪ Respect du règlement intérieur, des règles de sécurité					
▪ Respect du devoir de réserve (concernant la vie de l'établissement, les personnes)					

2. PARTICIPATION A LA VIE DE L'ÉTABLISSEMENT	--	-	+	++	NO
▪ Capacité à entrer en relation avec le CE, les collègues, les parents...					
▪ Travail en équipe					
▪ Participation aux actions inscrites dans la vie et le projet de l'établissement					
▪ Engagement dans le projet spécifique de l'E.C. En adéquation avec le projet de l'EC					
▪ Esprit d'initiative					

3. COMPETENCES PEDAGOGIQUES	--	-	+	++	NO
▪ Maîtrise et conduite du groupe classe (autorité, discipline, sécurité)					
▪ Préparation de classe régulière et consciencieuse					
▪ Participation aux temps de concertation					
▪ Utilisation de l'outil informatique					
▪ Suivi et correction des productions des élèves					
▪ Maîtrise de l'orthographe et du vocabulaire utilisé à l'oral					
▪ Capacité à écouter les conseils et à progresser au sein de l'établissement					

SYNTHESE SUR LA SUPPLEANCE

	DU COTE DU CHEF D'ETABLISSEMENT	DU COTE DU SUPPLEANT
Points d'appui		
Points de vigilance		

<p>AVIS EXPLICITE DU CHEF D'ETABLISSEMENT A LA FIN DE LA SUPPLEANCE</p> <p>Très favorable <input type="checkbox"/></p> <p>Favorable <input type="checkbox"/></p> <p>Réservé <input type="checkbox"/></p> <p>Défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>ACCEPTERIEZ-VOUS M.</p> <p>POUR UNE AUTRE SUPPLEANCE ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>ACCEPTERIEZ-VOUS DE RETOURNER DANS CET ETABLISSEMENT ?</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
---	---

	<i>Le chef d'établissement</i>	<i>L'enseignant suppléant</i>
Date et signatures	<i>Vu et pris connaissance le ...</i>	<i>Vu et pris connaissance le ...</i>