Informations à l'enseignant-e remplacé-e

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du ou de la titulaire de classe: |  |
| Nom du ou de la remplaçant-e: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date du début du remplacement: |  |
| Date de fin du remplacement: |  |

|  |
| --- |
| **Elèves, comportement, difficultés** |
| Remarques: |

|  |
| --- |
| **Apprentissages, programme** |
| Remarques: |

|  |
| --- |
| **Divers, contact avec les parents** |
| Remarques: |