

**FICHE DE LIAISON**

**TR – école**

*(A insérer dans le registre d’appel)*

|  |
| --- |
| Nom du directeur ou directrice :  Enseignant(s) de la classe :  Niveau(x) de classe : Effectif :  Photocopieuse : accès libre : oui - non code d’accès : ……………  Ordinateur : codes d’accès : / remarques :  Papier : collectif – par classe  **Horaires de l’école :** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICES :**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **lundi** | **mardi** | **mercredi** | **jeudi** | **vendredi** | | Matin | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | | Après-midi | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : | Accueil :  Récréation :  Sortie : |   **INTERVENTIONS EXTERIEURES**   |  |  | | --- | --- | | **EPS**   * Jour : * Heure : * Lieu : * Mode déplacement | **Piscine**   * Jour : * Heure : * Lieu : * Mode déplacement | | **Musique :**   * Jour * Heure * Lieu * Mode de déplacement | **Autres**   * Jour * Heure * Lieu * Mode de déplacement |   **PERSONNES PRESENTES DANS LA CLASSE**  **ATSEM**  Nom et prénom Nom et prénom  Horaires Horaires  **AVS**  Nom et prénom Nom et prénom  Horaires Horaires |

|  |
| --- |
| **PROJETS COMMUNS AVEC LES AUTRES ENSEIGNANTS**  (projets, décloisonnements, …) |

|  |
| --- |
| **MATERIEL DE L’ELEVE** |
| Cahiers  Classeurs  Manuels  Autres |

**Élèves bénéficiant d’APC**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Période 1** | **Période 2** | **Période 3** | **Période 4** | **Période 5** |
| **Lundi** |  |  |  |  |  |
| **Mardi** |  |  |  |  |  |
| **Mercredi** |  |  |  |  |  |
| **Jeudi** |  |  |  |  |  |
| **Vendredi** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SITUATIONS PARTICULIERES : PPRE, PAP, PPS, …** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nom et prénom de l’élève** | **Dispositif d’aide et de soutien (quoi ? qui ?)** | **Jour et heure de prise en charge** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Autres situations particulières : (situation familiale complexe, autorité parentale ….)** |

**SANTE SCOLAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de l’élève** | **PAI, Allergies, autres** | **Dispositions particulières** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Autres observations sur la classe** |