



SAAR Lyon - 2° degré  
6, avenue Adolphe Max  
69321 LYON 5°

**Ce document doit impérativement être rempli et signé par le chef d'établissement, complété et signé par le suppléant.**

Diocèse \*  Etablissement (Code RNE)\*   
 Chef d'établissement \*  Etablissement (Nom)\*   
 Ville \*  Type d'établissement\*

**Enseignant remplacé:**

Nom\*  Prénom\*   
 Matières\*  Nombre d'heures\*

**Suppléant :**

Nom\*  Prénom\*   
 Première suppléance ? \*  Oui  Non Ancienneté dans l'EC\*   
 Suppléance du \*  au \*   
 Date de l'évaluation\*

**Savoir-être**

**Aptitudes relationnelles**

**Aptitudes professionnelles**

**Travail en équipe et coopération**

**Implication dans le projet de l'EC**

	Avis Chef Etb					Avis suppléant				
	++	+	-	--	NE	++	+	-	--	NE
Présentation générale	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Ponctualité	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Dynamisme, initiative, autonomie	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Participation à la vie de l'établissement	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Relation avec les élèves	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Relation avec les familles	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Relation avec l'équipe	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Relation à l'Institution	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Avec le chef d'établissement	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Maîtrise et conduite du groupe classe (autorité, sécurité)	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Préparation régulière des cours et activités	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Souci de la réussite et bien être des élèves	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Participation aux réunions	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Connait et respecte le programme	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Corrige et rend les travaux des élèves	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Rencontre ou contacte les parents chaque fois que nécessaire	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Participation au travail de l'équipe	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Prise d'initiative	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
A demandé des conseils, partage de difficultés	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Connaissance et adhésion au projet de l'établissement	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Participation à l'animation pastorale de l'établissement	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
Positionnement par rapport à la spécificité de l'EC	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

27h

**Entretien avec le chef d'etb ou son représentant**

A son arrivée  Pendant la suppléance  A l'issue de la suppléance  Aucun

**Bilan**

Très satisfaisant  Satisfaisant  A besoin d'un accompagnement  Expérience trop courte pour émettre un avis

**Avis explicite du chef d'établissement**

Avis motivé du chef d'établissement

Très bonne année de collaboration avec Mme ZADRA.  
Mme Zadra a eu le souci permanent de faire progresser tous les élèves,  
dans une bonne coopération avec les ASEM. Bon margement avec l'équipe.  
Enseignante motivée et investie - Très bonne continuation.

**Observations du suppléant**

Observations du suppléant

Très bonne année dans une classe triple niveau  
avec des échanges constructifs avec l'équipe éducative.

**Souhaiteriez-vous reprendre ce candidat en suppléance dans votre établissement ?**

Oui  Non

**Le chef d'établissement :**

Date

Nom Prénom Signature

VARINARD  
Sylvain

Cachet établissement

CENTRE SCOLAIRE ST LOUIS-ST BRUNO  
ÉCOLE  
17 Rue des Chartreux  
69283 LYON CEDEX 01  
Tél. 04 72 98 23 44

**Le suppléant :**

Date

Nom Prénom Signature

ZADRA Séverine  
Zadra.

Lu et pris connaissance, copie remise ce jour

lu et pris connaissance  
copie remise ce jour

\*champs obligatoires

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Secrétariat Général de l'Enseignement catholique - 277 Rue Saint-Jacques - 75005 Paris (e-mail : contact@enseignement-catholique.fr) . Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.