



**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

**Observations du suppléant \***

Observations du suppléant

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

Oui  Non

**Le chef d'établissement :**

Date\*

Nom Prénom Signature

Cachet établissement

**Le suppléant :**

Date\*

Nom Prénom Signature

**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](mailto:contact@enseignement-catholique.fr)) . Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.