

MESSAGE TELEPHONIQUE

<input type="checkbox"/> Appel reçu <input type="checkbox"/> Appel émis	Date : ____ / ____ / ____ Heure : _____
par _____	
Interlocuteur : NOM Prénom : _____ N° de téléphone : _____	
Qualité : <input type="checkbox"/> Parent d'élève. <input type="checkbox"/> Collègue de l'école. <input type="checkbox"/> IEN <input type="checkbox"/> Conseiller Pédagogique _____ <input type="checkbox"/> Mairie _____ <input type="checkbox"/> Collège _____ <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/> _____	Motif : <input type="checkbox"/> Enfant malade ○ Nom prénom : _____ ○ Classe : _____ <input type="checkbox"/> Enseignant absent ○ Nom prénom : _____ ○ Classe : _____ <input type="checkbox"/> Envoi de ZIL/brigade. <input type="checkbox"/> _____
Suites à donner :	
Autres informations :	

MESSAGE TELEPHONIQUE

<input type="checkbox"/> Appel reçu <input type="checkbox"/> Appel émis	Date : ____ / ____ / ____ Heure : _____
par _____	
Interlocuteur : NOM Prénom : _____ N° de téléphone : _____	
Qualité : <input type="checkbox"/> Parent d'élève. <input type="checkbox"/> Collègue de l'école. <input type="checkbox"/> IEN <input type="checkbox"/> Conseiller Pédagogique _____ <input type="checkbox"/> Mairie _____ <input type="checkbox"/> Collège _____ <input type="checkbox"/> Piscine <input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/> _____	Motif : <input type="checkbox"/> Enfant malade ○ Nom prénom : _____ ○ Classe : _____ <input type="checkbox"/> Enseignant absent ○ Nom prénom : _____ ○ Classe : _____ <input type="checkbox"/> Envoi de ZIL/brigade. <input type="checkbox"/> _____
Suites à donner : 	
Autres informations : 	

