

COMPTE–RENDU DE SÉJOUR

À retourner dans les 15 jours suivant le retour en classe directement par mail à :

* au conseiller pédagogique
* à l'IEN de la circonscription

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| École :Enseignant responsable : | Centre d'accueil et commune : | Date de séjour :du au |

 Merci de donner quelques appréciations en mettant une croix dans la case choisie :

Excellent

Bon

Acceptable

Insuffisant

|  |
| --- |
| Observations – Remarques**Comment était** ? |
| L'hébergement (couchages, sanitaires) |  |  |  |  |  |
|  |
| La restauration |  |  |  |  |  |
|  |
| L'hygiène |  |  |  |  |  |
|  |
| Les locaux et l'équipement(salles d'activités, infirmerie) |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Relation avecLe personnel du centre |  |  |  |  |  |
|  |
| Relation avecles animateurs |  |  |  |  |  |
|  |
| Relation avecles intervenants extérieurs |  |  |  |  |  |
|  |
| Organisation généraledu séjour |  |  |  |  |  |
|  |

**Remarques diverses – Bilan du séjour**

Fait à :

l'enseignant de la classe :

Le :

DSDEN70 version septembre 2025