

**Annexe 3 : PROPOSITION D'ORGANISATION DE SERVICE
Année scolaire 2024-2025**

À transmettre obligatoirement à l'inspecteur(trice) de votre circonscription

Date limite de retour : **VENDREDI 23 AOUT 2024**

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse postale : _____

E-mail académique : _____@ac-lyon.fr **Tel :** ____/____/____/____/____

Nommé(e) : à titre définitif à titre provisoire sans poste

Sur poste : non fractionné fractionné

Fonctions exercées : Adjoint Directeur Titulaire remplaçant Autre : _____

Ecole (Nom et RNE) : _____

Circonscription : _____

Niveau de la classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 Autre : _____

Quotité de service : 50% 75% 80%

ORGANISATION DE SERVICE SOUHAITÉE :

PRIORITÉ DE L'ORGANISATION	JOURS TRAVAILLÉS (1)				
CHOIX 1	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
CHOIX 2	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI

(1) Cocher les jours travaillés souhaités

ENGAGEMENT DE L'ENSEIGNANT	
Fait à : _____	Signature de l'enseignant :
Le : / /	
INSPECTEUR(TRICE) DE LA CIRCONSCRIPTION	
<input type="checkbox"/> Choix 1 retenu pour l'organisation de service	<input type="checkbox"/> Choix 2 retenu pour l'organisation de service
<input type="checkbox"/> Autre proposition d'organisation de service par l'inspecteur(trice) de circonscription : _____	
Fait à : _____	Signature de l'inspecteur(trice) :
Le : / /	

L'annexe doit être retourné signé à l'enseignant après validation et signature de l'inspecteur(trice) de circonscription