

DIVEL 2  
Bureau des Actions Educatives

## Déclaration individuelle d'intention de participation à un mouvement de grève

Réf : articles L133-1 à L133-10 du code de l'éducation

**Je soussigné(e),**

Nom d'usage.....Nom de naissance.....Prénom.....

Enseignant     ZIL     BD     TRS     Directeur/trice     autre .....  
jour de décharge : .....

Lieu (école) d'exercice des fonctions d'enseignement **le jour de la grève** :

Attention : Pour les enseignants qui ont plusieurs affectations ou les personnels remplaçants,  
indiquer l'école d'exercice **le jour de la grève** :

**Nature de l'école :**     maternelle     élémentaire     primaire

**Dénomination précise :** .....

**Commune :** .....

**Circonscription :** .....

**UAI (Unité Administrative Immatriculée) : 033.....**

Je prends en charge une classe dans l'école indiquée ci-dessus :

oui     non

**Effectif de la classe :** ..... élèves

déclare au directeur académique mon intention de **faire** grève - le (1)...../...../.....

- sur la période (1) :

du .....au ..... (2) .....

du .....au ..... (2) .....

du .....au ..... (2) .....

(1) En fonction du mouvement de grève

(2) Mention de l'école, si différente de celle-ci-indiquée plus haut

Fait à .....

Le ...../...../.....

**Signature**