

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 TR bis TR TR ASH 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) :

duau (2)

duau (2)

duau (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