



académie  
Grenoble



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Haute-Savoie

## DECLARATION PREALABLE

Conformément à la loi n° 2008-790 du 20 août 2008 qui institue l'obligation de déclaration d'intention de participer à une grève.

Je soussigné(e),

NOM : .....

PRENOM : .....

CLASSE CONFIEE LE JOUR DE LA  
GREVE : .....

pas de classe

ECOLE : .....

COMMUNE : .....

CIRCONSCRIPTION : .....

Déclare mon intention de participer à la grève du..... ;

à partir de .....h

Fait à ....., le.....

Signature :

Direction des services départementaux  
de la Haute- Savoie  
Division du 1<sup>er</sup> degré  
7 rue Dupanloup  
74 040 ANNECY Cedex

FAX : 0810 005 074 / COURRIEL : sma74@ac-grenoble.fr