|  |  |
| --- | --- |
|  | DECLARATION DE SITUATION GREVE DU  (date)………..  **A RETOURNER dans les 5 jours à la circonscription de rattachement** |
| Je, soussigné(e) :  NOM :………………………………PRENOM :……………………………………….  ECOLE :………………………………………………………………………………….  CIRCONSCRIPTION :…………………………………………………………………. DECLARE SUR L’HONNEUR Avoir assuré mon service d’enseignement\*  Ne pas avoir assuré mon service d’enseignement\*  Fait à : Le : Signature :  \*rayer la mention inutile | |