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