

DÉCLARATION D'INTENTION DE PARTICIPATION À UNE GRÈVE

1. Identité de l'agent

Nom :

Prénom :

2. Situation professionnelle

Fonction : ☐ Professeur des écoles ☐ Directeur/trice ☐ Autre :

École d'affectation :

Commune :

3. Déclaration d'intention

Je soussigné(e), déclare mon intention de participer au mouvement de grève prévu :

Date(s) :

4. Engagement

Je reconnais que cette déclaration est effectuée conformément à la réglementation en vigueur (loi n°2008-790 du 20 août 2008).

Elle doit être transmise au moins 48 heures avant la participation à la grève, comprenant au moins un jour ouvré.

Elle ne vaut pas participation effective à la grève.

5. Transmission

La présente déclaration est à transmettre à l'Inspecteur de l'Éducation nationale de la circonscription de Val-de-Reuil via la messagerie professionnelle.

Fait à :

Le :

Signature :