

Avis de reprise du travail

Je soussigné-e

Prénom : _____

NOM : _____

SOI : _____ Discipline : Arts plastiques Musique EPS

déclare avoir repris mon service le :

Date : | | | | | 2 | 0 | | | |

À : _____

Nom et adresse de l'établissement scolaire

à la suite de mon congé :

Du | | | | | 2 | 0 | | | |

Au | | | | | 2 | 0 | | | |

Pour le motif suivant :

- Maladie
- Maternité
- Accident de service
- Accident de trajet
- Enfant malade
- Autre motif (à préciser : _____)

Le ou la professeur-e :

Date :

Signature :

Le ou la directeur-riche d'école :

Date :

Signature et cachet :

VISA DU BUREAU DES MOYENS ÉDUCATIFS

Date :

Signature :