

Déclaration individuelle d'intention de grève

Je soussigné·e :

NOM : Prénom :

École d'affectation :

Type d'école : Nom de l'école :

Ville : Circonscription :

Déclare avoir l'intention de ne pas assurer mon service le ou les :

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | 17/01/23 : <input type="checkbox"/> | 18/01/23 : <input type="checkbox"/> | 19/01/23 : <input type="checkbox"/> | 20/01/23 : <input type="checkbox"/> |
| 23/01/23 : <input type="checkbox"/> | 24/01/23 : <input type="checkbox"/> | 25/01/23 : <input type="checkbox"/> | 26/01/23 : <input type="checkbox"/> | 27/01/23 : <input type="checkbox"/> |
| 30/01/23 : <input type="checkbox"/> | 31/01/23 : <input type="checkbox"/> | 01/02/23 : <input type="checkbox"/> | 02/02/23 : <input type="checkbox"/> | 03/02/23 : <input type="checkbox"/> |

Cette déclaration d'intention ne présage en rien de ma participation effective à ce mouvement de grève.

Conformément à la loi, je vous rappelle que cette lettre « est couverte par le secret professionnel et ne peut être utilisée que pour l'organisation du service d'accueil » (article L133-5).

Date :

Signature :

NB : Cette déclaration d'intention doit parvenir aux services de l'Inspection Académique au plus tard 48 heures avant le jour de la grève

Adresse électronique : ce.ia47-per@ac-bordeaux.fr

Voie postale : Direction des Services de l'Éducation Nationale Lot et Garonne
DRH (déclaration d'intention de grève)
23 rue Roland Goumy
47916 AGEN CEDEX 9
CS 10001