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
03/04/23 : ☐	04/04/23 : ☐	05/04/23 : ☐	06/04/23 : ☐	07/04/23 : ☐
24/04/23 : ☐	25/04/23 : ☐	26/04/23 : ☐	27/04/23 : ☐	28/04/23 : ☐

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 10004