

**DECLARATION SUR L'HONNEUR
ABSENCE POUR FAIT DE GREVE**

**A RENVoyer
SOUS 48 HEURES**

A Monsieur l'Inspecteur d'Académie du Pas-de-Calais
Division des Personnels Enseignants / DPE A
Boulevard de la Liberté – BP 90016 – 62021 – ARRAS Cedex
En indiquant sur l'enveloppe « **GREVE** »

CODE DE L'ECOLE :

Je soussigné (e)

NOM :PRENOM :

Exerçant mes fonctions à :

CIRCONSCRIPTION :

ECOLE :

CLASSE :

VILLE :

déclare sur l'honneur avoir fait grève le :

A.....le.....
(signature)