

FRAIS DE DÉPLACEMENT EN SERVICE PARTAGÉ 2021-2022

Cet imprimé doit être établi mensuellement, retourné au secrétariat de votre circonscription et visé par votre IEN.

NOM :

Prénom :

Ecole de rattachement (nom & adresse) :

Numen :

Résidence familiale (adresse complète) :

Année scolaire : 2021-2022

Mois de :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lieu(x) (école de....) MATIN					
Lieu(x) (école de....) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lieu(x) (école de....) MATIN					
Lieu(x) (école de....) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lieu(x) (école de....) MATIN					
Lieu(x) (école de....) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lieu(x) (école de....) MATIN					
Lieu(x) (école de....) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Lieu(x) (école de....) MATIN					
Lieu(x) (école de....) A-MIDI					
Repas (oui – Non)					

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Signature

A :

Le

A :

Le :

L'Inspecteur de l'Education Nationale