

DECLARATION PREALABLE D'INTENTION DE GREVE

Monsieur }
Madame (1) }(Nom et Prénom)

Enseignant·e de l'école Maternelle }
Elémentaire (1) }(Nom de l'école)
Primaire }

A(Commune)

Fonction :

Nom de la circonscription :

J'ai l'intention d'être gréviste à compter du .../.../... et jusqu'au .../.../...

A, le .../.../...
(signature)

(1) rayer les mentions inutiles

Cette déclaration est individuelle. Elle doit parvenir par courrier, par télécopie ou par voie électronique, à partir de l'adresse électronique professionnelle de l'enseignant·e à l'Inspecteur de la circonscription 48 heures au moins avant l'entrée en grève.