

PROCES VERBAL DE CESSATION DE SERVICE
CONCERNANT LE MAITRE SUPPLEANT



Inspection académique du Tarn
Division Territoires et Ecole

Je soussigné (e), Nom et Prénom :

Directeur (trice) de l'Ecole Privée

Certifie que M installé(e)

En remplacement de M.....

A exercé ses fonctions jusqu'au inclus.

A, le
Le(a) Directeur(trice)

A retourner à l'Inspection Académique – Service Territoires et Ecole - dès la fin de chaque congé.



ATTESTATION DE REPRISE DU TRAVAIL
CONCERNANT LE MAITRE SUPPLEE



Inspection académique du Tarn
Division Territoires et Ecole

Je soussigné (e), Nom et Prénom :

Directeur (trice) de l'Ecole Privée

Certifie que M a bien repris ses fonctions le
à l'issue de son congé.

A, le
.....

Le(a) Directeur(trice)

A retourner à l'Inspection Académique – Service Territoires et Ecole - dès la fin de chaque congé.