INSPECTION ACADEMIQUE DU NORD
****

ANNEXE 1

Déclaration sur l'honneur (1)

à renseigner dans les 48 heures
et à retourner à l'Inspection de DOUAI ASH
264, rue d'Arras - 59500 DOUAI

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :

N° INSEE :

Affectation :

déclare avoir assuré mon service le :

(2) déclare avoir été en situation d'absence statutaire le :

A le

signature,

(1) Etablir une déclaration par journée de grève
(2) Préciser le motif (congé de maladie, maternité, adoption, temps partiel, disponibilité, formation, autorisation d'absence ....)