**DSDEN 31 DPE5**

**Déclaration individuelle d’intention de participation à un mouvement de grève**

**DPE**

**Réf : articles L133-1 à L133-10 du code de l’éducation**

**Tout enseignant du 1er degré public qui participerait à un mouvement de grève sans être préalablement déclaré gréviste encourrait une sanction disciplinaire**

**Tous les champs ci-dessous sont à renseigner obligatoirement**

**Fiche devant être réceptionnée au Rectorat**

**au plus tard 48 heures avant la date déterminée par le préavis de grève**

***-par courriel,*** de préférence, uniquement depuis votre boîte professionnelle (de type prénom.nom@ac-toulouse.fr), à l’adresse suivante :

**greveia31@ac-toulouse.fr**

-***par voie postale :*** Rectorat de l’académie de TOULOUSE – DPE 5 - 75 rue St Roch – CS 87703 - 31077 Toulouse cedex 4 (**seule la date de réception au rectorat faisant foi**)

**Je soussigné(e)** : **Nom d’usage (En Majuscule)** : ………………………………………………………………

**Prénom :**…………………………………………………………………………………………

Nom de famille **:**…………………………………………………………………………………

Grade :  PE  Instituteur  Enseignant contractuel  Contractuel alternant

**Lieu (école) d’exercice des fonctions d’enseignement le jour de la grève** :

**Attention** : Pour les enseignants qui ont plusieurs affectations ou les personnels remplaçants, indiquer l’école d’exercice des fonctions **le jour de la grève.**

**Commune :** ……………………………………………………………………………………………………

**Circonscription :** ……………………………………………………………………. (**HG** )

# Nature de l’école :  maternelle  élémentaire  primaire

**Dénomination précise de l’école** :………………………………………………………………………………….

**Numéro d’immatriculation de l’école (RNE en Majuscule)** : 031 …………..………………………………..

**Pour les enseignants remplaçants, préciser** :

 Personnel **TR** (circonscription HG )

Nom/prénom de l’enseignant remplacé……………………………………………………………………………..

 Personnel **TR FC** :

Ecole d’intervention : …………………………………………………………………… (circonscription HG )

Nom/prénom de l’enseignant remplacé…………………………………………………………………………….

**Déclare** avoir l’intention de faire grève : le
 de…….……….heures………………………

A ………………….., le…………… **SIGNATURE OBLIGATOIRE**

Rectorat de l’académie de TOULOUSE – DPE 5 – 75 rue St Roch – CS 87703 - 31077 Toulouse cedex 4 Courriel : **greveia31@ac-toulouse.fr**