**ACADÉMIE DE LA GUYANE DOCUMENT A RETOURNER DUMENT REMPLI EN DOUBLE**

 **INSPECTION ACADÉMIQUE DE LA GUYANE EXEMPLAIRE A L'IEN DE CIRCONSCRIPTION**

 **DIVISION DE LA GESTION DES PERSONNELS DU 1er DEGRÉ**

NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRÉNOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÉTAT DES SUPPLÉANCES EFFECTUÉES PENDANT LE

QUALITÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOIS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ÉCOLE DE RATTACHEMENT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(y compris les suppléances faites dans l'école de rattachement* *administratif)*

(*Nom de l'école et commune)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| École ou la suppléance a été effectuée Nom de l'école commune | Nom du maître suppléé | Date d'arrivée du remplaçant matin | Date de départ du remplaçant soir | Signature du Directeur et cachet de l'école dans laquelle le remplace ment a été effectué | Cadre réservé à l'administration |
|  |  |  |  |  | KM | CODE |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Signature de l'enseignant remplaçant Vu et vérifié

 l'Inspecteur de l'Éducation Nationale 1er degré