



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Val-de-Marne



Madame

Monsieur

DECLARATION D'INTENTION DE GREVE

NOM :

Immeuble Saint Simon
68 Avenue du Général
de Gaulle
94011 Créteil Cedex

Prénom :

ECOLE :

CLASSE :

Je soussigné(e), déclare mon intention d'être gréviste le :

DATE :

SIGNATURE :

(Déclaration à remettre à la directrice/au directeur de l'école ou bien à faire parvenir directement à la circonscription 48 heures au plus tard avant le jour de grève)