|  |
| --- |
| **Fiche individuelle de renseignements à remplir pour chaque enseignant du second degré intervenant dans le 1er degré****Année scolaire 2022-2023****Enseignement public****A renvoyer à** **ce.77dos3@ac-creteil.fr** |

**Nom** (écrire en capitales) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : I I I I I I Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de téléphone : I I I I I I I I I I I

Grade en qualité d’enseignant du second degré (1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Langue enseignée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Cadre à renseigner par le chef d’établissement de la rémunération principale** |
| Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RNE de l’établissement : 077 I I I I I IAdresse de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Certifie que l’enseignant(e) susmentionné(e) effectue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ heures **dans l’enseignement secondaire** et que cela constitue (2): [ ]  un temps complet [ ]  un sous-service [ ]  un temps partiel demandé par l’intéressé(e) |
| Fait à :le : | Cachet et signature du chef d’établissement |

|  |
| --- |
| **RÉPARTITION**L’enseignant effectue ses heures (0,75 par séance, soit 45mn) dans le 1er degré, au sein de 3 écoles maximum pour une initiation (**30 séances minimum sur l’année par groupe**) en langue selon la répartition suivante |
| Nom de l’école(**3 maximum**) | Ville de l’école | Niveau d’enseignement | Durée hebdomadairepar groupe | Nombre total d’heures hebdomadaires  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATE DE DÉBUT EFFECTIF DES COURS : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2022 DATE DE FIN EFFECTIVE DES COURS : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2023**(3)

**Les cours démarrent après l’attribution signée par la Directrice d’académie**

|  |
| --- |
| **Cadre à renseigner par l’enseignant** |
| Je soussigné (Nom – Prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_déclare avoir pris connaissance des informations inscrites ci-dessus.**Attention, les heures d’ELVE sont en sous-service et comprises dans le temps de travail réglementaire.**À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ signature : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) agrégé, certifié, PLP, MA, contractuel…(2) cocher la case correspondante(3) à renseigner de façon précise : jour – mois - année |  | **Circonscription de :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Pour accord, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_L’Inspecteur(trice) de l’Éducation nationale,**(***signature et cachet)* |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| Nombre de semaines : |
| Nombre d’HSE hebdomadaires : |
| Nombre d’HSE maximum pour l’année : |

***Annexe 1***