|  |
| --- |
| **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**](mailto: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 I  Adresse 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 hebdomadaire  par 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***