



RÉGION ACADÉMIQUE
 MINISTÈRE
 DE L'ÉDUCATION NATIONALE
 MINISTÈRE
 DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
 DE LA RECHERCHE
 ET DE L'INNOVATION



DOCUMENT A RETOURNER DÛMENT REMPLI EN DOUBLE
 EXEMPLAIRE A L'EN DE LA CIRCONSCRIPTION

DIVISION DE LA GESTION DES PERSONNELS DU 1^{er} DEGRÉ

ÉTAT DE SUPPLÉANCES EFFECTUÉES PENDANT LE
 MOIS DE

NOM :

PRÉNOM :

ÉCOLE DE RATTACHEMENT :

École où la suppléance a été effectuée. Nom de la commune	Nom et Prénom de la personne remplacée	Date d'arrivée du remplacement	Date de départ du remplacement	Signature du Directeur et cachet de l'école dans laquelle le remplacement a été effectué	Cadre réservé à l'administration	
					KM	CODE

Signature de l'enseignant remplaçant

Vu et vérifié le
 l'Inspecteur de l'Éducation National 1^{er} degré