Direction des services départementaux de l'Education nationale de l'Oise

A destination de la division des affaires financières du rectorat

Circonscription de:

INSTITUTEURS ET PROFESSEURS DES ECOLES EXERCANT LEURS FONCTIONS DANS PLUSIEURS ECOLES

NOM Prénom :		
Nom et commune de l'école de rattachement :		Quotité du temps de travail :
Nom et commune de l'école :		Quotité du temps de travail :
Nom et commune de l'école :		Quotité du temps de travail :
Nom et commune de l'école :		Quotité du temps de travail :
Ce document annuel est	r prise en charge des frais de déplacement (joindre un	de votre circonscription pour signature avant transmission n calendrier annuel des lieux et dates des mercredis travaillés).
	ECOLES D'AFFECTATION	
	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		

(1) préciser le nom de l'école

Certifié exact le L'I.E.N. de la circonscription :