

CIRCONSCRIPTION DE : ………………………………

ETAT RELATIF AU REMPLACEMENT DES PERSONNELS ENSEIGNANTS EXERCANT DANS CERTAINES STRUCTURES DE L’ENSEIGNEMENT SPECIALISE

(SEGPA, EREA, ULIS collège et lycée, établissements de santé ou médico-sociaux)

Décret 2017-964 du 10 mai 2017 (indemnité 1994)

COMMUNE :………………………………………………

ETABLISSEMENT :……………………………………….

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

*206 603 092 0140…*

*Annexe 2*

NOM : ……………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………………

N° Sécurité sociale : ……………………………………………………..

SITUATION :

POSTE DE REMPLACEMENT :

o ☐ **Brigade sur zone ZBR** ☐ **TR sur zone ZR**

Doit percevoir l’indemnité 1994 pour l’enseignement spécialisé et adapté : du ……………………. au : …………………………..

Période pendant laquelle elle/il a remplacé Mme, M : NOM : …………………………………. Prénom : ……………………………………….

Absent(e) pour :

* **Maladie, maternité**
* **CLD/CLM**
* **Stage**
* **Autre (préciser)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certifié exact le …../……/20..** | **Certifié exact le …./…../20..** | **Certifié exact le …./…./20..** | **Pour la DASEN** |
| **Signature de l’intéressé (e)** | **Signature et cachet** | **Signature et cachet** | **et par délégation** |
|  | **Du chef d’établissement ou de la directrice****ou du directeur d’école** | **de l’IEN** | **Le secrétaire général Antoine CUISSET** |