**Extrait du Directoire d’Application**

**Modifié par la CNE du 24 novembre 2022**

**Mutations pour Impératifs Familiaux**

**\_\_\_\_\_\_**

**L’ensemble des maîtres de votre établissement doit prendre connaissance de cet extrait du Directoire d’Application et y apposer sa signature. Ce document est à conserver obligatoirement par le Chef d’Etablissement. Il pourra être demandé en cas de litige.**

|  |
| --- |
| **Nom de l’école :** |

Les enseignants ayant émargé ci-dessous déclarent avoir pris connaissance de l’extrait du Directoire d’Application relatif aux Impératifs Familiaux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom et Nom** | **Signature** | **Date** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Signature du Chef d’Etablissement : Date :