

CIRCONSCRIPTION DE :

COMMUNE :

Numéro d'insee _____

SEGPA.....

ETAT RELATIF A L'INDEMNITE DE SUJETIONS SPECIALES EN SEGPA

DECRET 90-0806 du 11 septembre 1990

M. Mme Melle

Prénom

Institut.....titulaire/suppléant(e)¹

Professeur des écoles titulaire/stagiaire¹

SITUATION CONCERNEE :

Année scolaire : 2007/2008

Nomination à titre définitif, agent exerçant ses fonctions à temps partiel% (ce document doit être retourné, dûment complété et signé dès le début de l'année scolaire)

Nomination à titre définitif ou provisoire sur postes suivants :

Animateur soutien Conseiller pédagogique Maître E ou G Psychologue scolaire rééducateur réseau

DADAE CLIN

quotité de temps passé en zep à préciser%, l'indemnité est attribuée au prorata du temps passé en ZEP

Nomination à titre provisoire (ce document doit être retourné, dûment complété et signé dès le début de l'année scolaire),
quotité de service :%

Changement de situation en cours d'année, vous reprenez votre activité professionnelle après :

congé maternité
 CLM
 disponibilité

congé parental
 CLD
 détachement

Titre Définitif
 Titre Provisoire

Date de la reprise d'activité :

Quotité de service :%

Poste de remplacement

ZIL

Brigade Départementale (remplacements de congés) Brigade Départementale (remplacements de stages)

Doit percevoir l'indemnité SEGPA du au inclus

Période pendant laquelle il (elle) a remplacé M. Mme Melle Prénom

absent(e) pour :

maladie –maternité
 CLM –CLD

stages

autre (préciser le motif) :

Fait à, le.....
L'Inspecteur de l'Education Nationale

Fait à, le.....
L Direct

Fait à, le.....
L'intéressé(e)

1 -Rayer la mention inutile

2 - Un état par école classée ZEP, chaque état devant être fourni en double exemplaire

1 -Rayer la mention inutile

2 - Un état par école classée ZEP, chaque état devant être fourni en double exemplaire