



NOM

PRENOM

COMMUNE DE RESIDENCE :

ECOLE DE RATTACHEMENT avec niveau ELEM ou MATERN :

CIRCONSCRIPTION :

AUTRES ECOLES D'AFFECTATION :

EMPLOI DU TEMPS avec **COMMUNES :**

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

Observations de l'IEN :

Certifié exact, date et signature de l'Inspecteur :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

MATERN ELEM

Sur la base de l'emploi du temps susmentionné, les trajets qui ouvrent droit à remboursement des frais de déplacement au tarif SNCF 2nde classe, sont les suivants :

Lundi :	Km	2	Trajets
Mardi :	Km	2	Trajets
Mercredi :	Km	2	Trajets
Jeudi :	Km	2	Trajets
Vendredi :	Km	2	Trajets

Soit un total de Km hebdomadaires en période d'activité normale (seuls les trajets effectivement faits ouvriront droit à remboursement).

L'ordre de mission permanent (**OMP**) ne pourra être créé dans l'application CHORUS-DT qu'après retour du présent document signé par l'inspecteur **et** l'intéressé(e), à l'adresse électronique suivante depuis votre messagerie professionnelle :

veronique.istace@ac-montpellier.fr

Vu et pris connaissance le :

Signature de l'enseignant