

DÉCLARATION MENSUELLE D'HEURES SUPPLÉMENTAIRES EFFECTIVES

Pour que vous puissiez être payés le plus régulièrement possible, je vous demande de remplir cette déclaration régulièrement. Vous cochez en début de déclaration la nature de l'intervention et indiquerez pour chaque HSE les précisions nécessaires. Attention :

- Il ne peut y avoir des interventions de nature différentes sur une même déclaration.
- Des interventions de mois différents peuvent être déclarées sur une même feuille.

Je vous remercie de votre coopération.
 Cordialement,

Le Proviseur,
 Sylvain FASQUEL

Déclaration de M. / Mme.....rendue le.....

Nature de l'intervention justifiant le paiement d'HSE :

Protocole de remplacement

Enseignant remplacé :

Motif de l'absence :

Matière :

Classe concernée :

| Jour | Heure | Nombre d'HSE |
|----------------|-------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total : | | |

Le Proviseur ou la Proviseure Adjointe,
 Le

Certifié Exact
 Le Professeur,
 Signature