

A établir

- pour les maîtres délégués en CDD ou en CDI : de manière systématique
- pour les maîtres contractuels provisoires ou définitifs ou titulaires de l'enseignement public : uniquement en cas de reprise service à l'issue d'un congé de maladie à demi-traitement

à adresser par mail au Département de l'Enseignement Privé :

- ☐ BGC 1^{er} degré (BGC1D) à ce.deppremierdegre@ac-lille.fr
- ☐ BGC 2nd degré 1 (BGC2D1) à ce.depseconddegre1@ac-lille.fr
- ☐ BGC 2nd degré 2 (BGC2D2) à ce.depseconddegre2@ac-lille.fr
- ☐ BGR 1^{er} degré (BGR 1D) à ce.depreplacement1d@ac-lille.fr
- ☐ BGR 2nd degré (BGR 2D) à ce.depreplacement2d@ac-lille.fr

(Adresse postale : 144 rue de Bavay - 59000 Lille)

Le maître soussigné : NOM d'usage – NOM de famille – Prénom : _____ DEMEURANT : _____ _____ QUALITE : ☐ Maître délégué en CDD ou CDI ☐ Contrat provisoire ☐ Contrat définitif ☐ Titulaire de l'enseignement public	ETABLISSEMENT : ☐ Ecole privée ☐ CLG privé ☐ LYC privé ☐ L.P. privé RNE : _____ Dénomination : _____ Adresse : _____ _____ N° Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____ TYPE DE CONTRAT : SIMPLE – ASSOCIATION * <i>*entourer la mention exacte</i>
---	--

Déclare reprendre mon service :

- Date de la reprise **réelle** de service : ____ / ____ / ____

Pour mémoire :

- Date de la cessation de service (au soir) : ____ / ____ / ____

- Motif de l'absence : _____

Eventuellement observations du Chef d'Etablissement : _____
(Absence de cours le jour de la reprise... etc.)

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Signature du maître

Signature du Chef d'Etablissement