



# N°1 SUPPRESSION D'EMPLOI

## Mouvement du Personnel "ENSEIGNANT" 2024

A retourner à la DDEC dans le dossier « Etat Prévisionnel des Postes » pour le **05 Février 2024**

<p><b>Commune :</b> .....</p> <p><b>Nom de l'école :</b> .....</p> <p><b>Tel :</b> .....</p>
--

### Décision de Carte scolaire prévue

Fermeture

Fermeture à suivre

**Aucun enseignant ne doit partir**

en raison de la cessation d'activité de : .....

en raison d'un poste occupé pour un an par : .....

en raison de la vacance de l'emploi protégé à l'issue de la période de réservation de .....

**Un enseignant doit partir**

Date de la concertation organisée au regard de l'Accord professionnel : .....

Enseignants présents (établir une liste émargée au verso de cette fiche)

Après concertation avec les maîtres de l'école, **nom de l'enseignant concerné par la suppression d'emploi :**

.....

Fait le .....

Fait le .....

Signature de l'enseignant concerné par la suppression d'emploi :

Signature du Chef d'Etablissement :

*Le maître concerné remplit l'imprimé N°3 « Participation au Mouvement de l'Emploi »*

