SNUipp/FSU 09 13 rue du lieutenant Paul Delpech 09000 FOIX

(1er étage de la Ligue de l'Enseignement)

par courriel : snu09@snuipp.fr
par téléphone : 05 34 09 35 97



Réunions d'informations syndicales : page 2

- lettre à l'administration

Stage de formation syndicale : page 2

- <u>lettre à l'administration</u>

Demande de Congé Longue Maladie : page 3

Demande de <u>Congé Parental</u>: page 3 Demande de <u>Congé Maternité</u>: page 3

Demande de <u>Détachement</u> : page 4
Demande de <u>Disponibilité</u> : page 4

Demande <u>d'Exeat</u>: page 5

Demande d'Ineat : page 5

Manque de Remplaçants : page 6

lettre aux élu(e)s

lettre aux parents

Réunion d'Informations Syndicales Lettre à l'administration

Retour au sommaire

Nom Prénom

Corps
Ecole de
Adresse personnelle

À Madame la Directrice académique
sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la
circonscription de

J'ai l'honneur de vous informer que je participerai, en accord avec le décret 82/447 du 28/05/1982, à la réunion d'information syndicale organisée par le SNUipp-FSU 09, le *date* de *heure* à *heure* à *lieu*

Veuillez agréer, Madame la Directrice académique, l'expression de mes sentiments les plus respectueux.

		Date, Signature

Stage de formation syndicale Lettre à l'administration

Retour au sommaire

Nom Prénom

Corps Ecole de Adresse personnelle

> À Madame la Directrice académique sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la circonscription de

Conformément aux dispositions du décret n°82/447 du 28 mai 1982 relatif à l'exercice du droit syndical dans la Fonction publique, j'ai l'honneur de solliciter une autorisation d'absence du *date* au *date* compris, pour participer à un stage de formation syndicale organisé par le Centre de formation de la FSU qui se tiendra à *lieu*.

Veuillez agréer, Madame la Directrice académique, l'expression de mes sentiments les plus respectueux.

Demande de Congé Longue Maladie

Retour au sommaire

Nom Prénom	
Corps	
Ecole de	
Adresse personnelle	3.4.
	À Madame la Directrice académique
	sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la
Objet : Demande de Congé de Longue M	circonscription de
	l'honneur de solliciter de votre bienveillance
l'octroi d'un conge de longue maladie pol	ır une période de à compter du
Veuillez trouver ci joint le certificat médica	al.
	Date, Signature
Demande de Congé Parental	
	Retour au sommaire
Nom Prénom	
Corps	
Ecole de	
Adresse personnelle	À Madame la Directrice académique
	sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la
	circonscription de
Objet : Demande de Congé Parental	
J'ai l'honneur de solliciter de votre bienve	illance l'octroi d'un congé parental pour une
	rmément au décret 85.986 du 16 septembre
1985.	
1000.	Date, Signature
Demande de Congé Maternité	Retour au sommaire
	<u>rietour au sommane</u>
Nom Prénom	
Corps	
Ecole de	
Adresse personnelle	
·	À Madame la Directrice académique
	sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la
Objet : Demande de Consé Meternité	circonscription de
Objet : Demande de Congé Maternité	
B-19b-1-1-1-1-19-9-1-1-1-1-1-1	Warran 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	illance un congé de maternité à compter du
pour une période de	
Veuillez trouver ci joint copie de l'attestati	on médicale

Demande de Détachement

Retour au sommaire

Nom Prénom Corps Ecole de Adresse personnelle À Madame la Directrice académique sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la circonscription de **Objet :** Demande de Détachement J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance un détachement auprès de l'établissement de à compter du pour une période de 3 ans conformément à l'article 14 du décret 85.986 du 16 septembre 85. Date, Signature Demande de Disponibilité Retour au sommaire Nom Prénom Corps Ecole de ____ Adresse personnelle À Madame la Directrice académique sous couvert de M. Mme l'Inspecteur(trice) de la circonscription de Objet : Demande de Disponibilité

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance une mise en disponibilité pour convenances personnelles à compter du pour une durée de conformément au décret 85.986 du 16 septembre 1985.

Demande d'Exeat

Retour au sommaire

Nom Prénom		
Corps		
Ecole de		
Adresse personnelle	•	
	À Madame la Directrice	
	sous couvert de M. Mme l'Inspecte	
	circonscription de	
Objet : Demande d'Exeat		
J'ai l'honneur de solliciter un exeat du dép	partement de afin	de pouvoir
intégrer le département de	[ou à défaut le(s) département	(s) de
], pour les raisons suivantes		
Veuillez trouver ci-joint les pièces justifica		-) demande(s)
d'ineat.	uives amsi que la copie de ma (mes) demande(3)
Veuillez agréer, Madame la Directrice aca	adémique, l'expression de mes senti	iments les
plus respectueux.		
F	D:	ate, Signature
		ato, Oignataro
Demande d'Ineat		
	Re	etour au sommaire
Nom Prénom	_	
Corps		
Ecole de		
Adresse personnelle		
	À Madame la Directrice	académique
	sous couvert de M. Mme l'Inspecte	eur(trice) de la
	circonscription de	
Objet : Demande d'Ineat		
J'ai l'honneur de solliciter un ineat dans le	e département de	
pour les raisons suivantes :	•	
•		
Veuillez trouver ci-joint les pièces justifica	itives.	
Veuillez agréer, Madame la Directrice aca	adémique, l'expression de mes senti	iments les
plus respectueux.		

Manque de Remplaçant : Lettre aux élu(e)s

École Adresse Ville

Retour au sommaire

à Madame, Monsieur le Maire, Conseiller Général, Député, Sénateur
Un(e) enseignant(e) de notre école est absent depuis le Il (elle) n'est toujours pas remplacé(e) aujourd'hui. Ses élèves sont répartis dans les autres classes et l'ensemble de l'école se trouve désorganisée. Notre département manque de postes de remplaçants, et les moyens qui lui sont attribués par le dernier budget de l'Éducation Nationale sont notoirement insuffisants. Cette situation ne pouvant pas durer dans notre école, nous appliquons la consigne syndicale : remise aux familles des élèves après le troisième jour de non remplacement. Nous vous informons de cet état de fait afin de vous permettre d'intervenir au niveau nécessaire, administration départementale et ministère de l'Éducation Nationale. Nous comptons sur votre intervention. Recevez, Madame, Monsieur le Maire, Conseiller Général, Député, Sénateur, l'expression de notre considération.
Les enseignant(e)s de l'école
Manque de Remplaçant : Lettre aux parents
Madame, Monsieur
Le maître (la maîtresse) de votre enfant, en congé depuis le, n'a pas été remplacé(e). Depuis cette date, les élèves ont été répartis entre les différentes classes de l'école. Le bon fonctionnement de ces classes s'en trouve perturbé : • l'arrivée d'élèves dans une autre classe, d'un autre niveau ou en nombre important désorganise le travail de tous. • les élèves sont placés dans des conditions qui augmentent les risques d'accident et qui réduisent considérablement la qualité de leur travail.
Dans l'intérêt des élèves qui nous sont confiés, nous nous voyons contraints de vous demander de garder provisoirement votre enfant à la maison à compter du et cela jusqu'à l'arrivée d'un(e) remplaçant(e) ou jusqu'au retour du maître (ou de la maîtresse).
Gardez le contact avec l'école pour en connaître la date. Dès que nous aurons des informations susceptibles de faire évoluer cette situation, nous vous les communiquerons. Notre action a pour but d'obtenir les moyens d'assurer à nos élèves une scolarité normale, en exigeant que les enseignant(e)s absent(e)s soient remplacés, ce qui constitue le minimum prévu par la loi. Cela nécessite des créations de postes d'enseignant(e)s. Nous vous demandons d'appuyer nos efforts en ce sens et nous vous remercions de l'aide que vous nous apporterez, dans l'intérêt des enfants et de l'École Publique. Nous vous invitons à vous adresser auprès de :
M. ou Mme l'Inspecteur(trice) de l'Éducation Nationale : Tel : Adresse :
Madame la Directrice académique : Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Ariège 7 rue du Lieutenant Paul Delpech BP 40077 09008 Foix Cedex Tél. 05 67 76 52 09 Fax 05 67 76 52 00