

FICHE MENSUELLE D'INTERVENTION

NOM : **Prénom** :

Circonscription de rattachement :

Fonctions pédagogiques exceptionnelles :

- Animation "maîtrise de la langue" (cocher la case correspondante)
 "Enfants du voyage"

Animation soutien :

- coordination ZEP
 ZEP

Elèves nouvellement arrivés en France

Poste occupé :

MOIS :

A retourner impérativement avant le 5 de chaque mois (Exemple : déplacements de décembre transmis avant le 5 janvier pour paiement en février)

JOUR		Ecole ou établissement où s'effectue la mission	Nature de la mission (préciser si convocation)	Situation personnelle (congé, stage, autorisation d'absence...)
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22			
	23			
	24			
	25			
	26			
	27			
	28			
	29			
	30			
	31			

Je soussigné(e) certifie que les renseignements, portés ci-dessus, sont exacts.

Date et signature de l'I.E.N de la Circonscription,

Date et signature de l'intéressé(e),

NB : les remplacements des brigadiers départementaux de remplacement, des brigadiers stage annuel et des ZIL figurent sur un état adressé à mes services par les IEN.