

RENOUVELLEMENT

CONTRAT AVENIR 1^{er} degré

(à adresser à votre Circonscription impérativement pour le lundi 4 juin)

Circonscription :

Nom de l'école :

Ecole : Maternelle Élémentaire

Téléphone :

RNE :

Nom et Prénom de l'E.V.S :

Début du Contrat* :

Fin du contrat :

* Date du contrat en cours

1 DIRECTEUR

Je vous informe que :

- Je souhaite renouveler le contrat de
(cadre 2 à compléter)
- Je ne souhaite pas renouveler le contrat de
(cadre 3 à compléter)

Mission : Assistance Administrative au Directeur d'école Aide à la scolarisation d'un élève handicapé

Cachet de l'école

Date,
Signature du Directeur

2 E.V.S

Je soussigné(e) M, Mme, Mlle,

- souhaite prolonger mon contrat
- ne souhaite pas prolonger mon contrat

Date,
Signature de l'E.V.S