|  |  |
| --- | --- |
|  | **(…)**, le **(…)**    M ou Mme **(…)** , professeur des écoles à l’école **(…)**  A  M **(…)** IEN circonscription de **(…)** |

**Objet : Déclaration individuelle d’intention de grève**

Nom : **(…)**

Prénom : **(…)**

Ecole : **(…)**

Circonscription : **(…)**

Déclare son intention de faire grève le **(…)**.

Fait à **(…)**, le **(…)**

Signature du déclarant