



**ACADÉMIE  
DE DIJON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de l'Yonne

**Cette attestation s'adresse aux enseignants non concernés par la déclaration obligatoire d'intention de grève et à ceux qui, bien que s'étant déclarés grévistes, ont assuré leur service**

**Le présent document devra parvenir à votre IEN de circonscription au plus tard dans les 72 heures qui suivront le jour de grève**

Je soussigné(e),

NOM : ..... Prénom : .....

Établissement d'affectation : .....

CIRCONSCRIPTION : .....

ATTESTE SUR L'HONNEUR pour la journée du : ...../...../.....

avoir assuré mon service

avoir été en situation régulière d'absence (temps partiel, maladie, maternité, absence autorisée par l'administration).

A ....., le .....

Signature

*En application de la circulaire du 17 décembre 1947, cette enquête est faite uniquement dans un but d'ordre financier. Aucune communication de la déclaration de l'intéressé(e) ne sera faite par le service des personnels et son dossier ne portera aucune mention relative à sa participation à la grève.*