



Syndicat National Unifié des Directeurs, Instituteurs et professeurs des écoles de l'enseignement public

Avec FO, ensemble défendons nos droits ! Le respect de vos droits, le droit au respect !

Déclaration préalable d'intention de grève

Je soussigné(e) ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

Prénom :

exerçant en tant que

dans l'école.....

située dans la commune de.....

déclare mon intention de grève pour participer au mouvement
du

Fait à..... le.....

Signature :



DÉLAI D'ENVOI DES DÉCLARATIONS À LA CIRCONSCRIPTION VIA LA BOÎTE ACADÉMIQUE

Jour de la grève	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Date limite d'envoi	Jeudi soir	Samedi soir	Lundi soir	Mardi soir

Source : <https://www.education.gouv.fr/node/288005>