**ACADEMIE DE NANTES**  **INDEMNITE DE SUJETIONS SPECIALES DE REMPLACEMENT**  Code 0702

**RECTORAT**

Division des Personnels Enseignants

Décret n°89-825 du 09.11.1989 modifié

**Nom et prénom du titulaire remplaçant :**

Etablissement de rattachement administratif

Discipline :

Bureau de gestion : DIPE (à préciser)

Imputation budgétaire : 0141-60

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TITULAIRE REMPLACANT | | PERSONNEL REMPLACE | | |
| ETABLISSEMENT DE  REMPLACEMENT | EMPLOI DU TEMPS DANS L'ETABLISSEMENT DE  REMPLACEMENT OU DE SUPPLEANCE  (1) | DATES DE DEBUT ET DE FIN DU REMPLACEMENT (\*)  OU DE SUPPLEANCE | NOM - PRENOM | QUOTITE DE  SERVICE  (EN HEURES) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | L M M J V S | Début : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Fin : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(1) Entourer les jours de service

**NB** : **TABLEAU A FOURNIR EN DOUBLE EXEMPLAIRE** A ………………., le………………..…

**(\*) si une modification intervenait au cours du remplacement, vous devez nous faire part de cette modification.**

Le Chef d'établissement

**Rappel réglementaire** :

Cette indemnité est versée aux enseignants titulaires et stagiaires affectés sur zone de remplacement dès lors qu'ils effectuent un remplacement ou une suppléance à temps complet ou incomplet dans un poste situé en dehors de leur établissement de rattachement.