**RECUPERATION SUR LE TEMPS DE SERVICE**

**DES REUNIONS D’INFORMATION SYNDICALE (2018-2019)**

**Nom  : …………………………………………………………………..**

**Prénom  : …………………………………………………………………..**

**Ecole  : …………………………………………………………………….**

Je vous informe de ma participation à la Réunion d’Information Syndicale organisée hors temps

scolaire par : ……………………………….……

* Date de la RIS  : …………………………………….
* Lieu et heure de la RIS  : …………………………………….

Je vous informe que je récupèrerai ces heures sur :

|  |  |
| --- | --- |
|  | La concertation prévue le ………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | L’animation pédagogique intitulée……………………………………………………………………………………..……..et prévue le ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | La demi-journée de solidarité prévue le …………………………………………………………………………………….. |

Date : ………………………………………. Signature de l’enseignant :……………………..……………….