

**Formulaire de demande d'échange de services – circonscription LE CREUSOT**

Agent à l'initiative de la demande :

Nom : ..... Prénom : .....

Ecole : ..... Ville : .....

Jour(s) concerné(s) par la modification : .....

Motif : .....

*Les directeurs des différentes écoles concernées doivent être informés et favorables à l'échange*

Situation initiale :

Nom, prénom	Classe	école	jour

Situation souhaitée :

Nom, prénom	Classe	école	jour

*Date, noms et signatures (enseignants impliqués et directeurs de chaque école), valant pour accord :*

Décision de l'IEN :      favorable                      défavorable

Signature de l'IEN :

**A adresser au secrétariat de circonscription au plus tard 5 semaines avant la date envisagée**