académie Poitiers
direction des services départementaux de l'éducation nationale Deux-Sèvres
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Service de l'Enseignement Privé

ANNEXE

AVIS DE CESSATION DE FONCTION D'UN MAITRE CONTRACTUEL au titre de la RETRAITE

Je soussigné(e) [NOM Prénom] : .....

Date de naissance : .....

Echelle de rémunération : ☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles

Etablissement : |__|__||__||__||__||__||__||__| .....
.....

Déclare cesser mes fonctions au titre du départ à la retraite [cocher les cases correspondantes ci-dessous] **:**

Date de la cessation de fonction : ….. / ….. / ……..

Motif précis de la cessation de fonction :

☐ retraite ☐ RGSS (régime général). au : …….. ☐ RETREP au : ……..

☐ En attente de réponse du RETREP

Motif ☐ Ancienneté
☐ Invalidité
☐ Père/mère de 3 enfants

Visa du chef d'établissement:	A ....., le .....
Signature	*Signature*