

**ACADÉMIE DE LA GUYANE
INSPECTION ACADÉMIQUE DE LA GUYANE
DIVISION DE LA GESTION DES PERSONNELS DU 1er DEGRÉ**

**DOCUMENT A RETOURNER DUMENT REMPLI EN DOUBLE
EXEMPLAIRE A L'IEN DE CIRCONSCRIPTION**

NOM _____ PRÉNOM _____
QUALITÉ _____
ÉCOLE DE RATTACHEMENT _____

ÉTAT DES SUPPLÉANCES EFFECTUÉES PENDANT LE
MOIS DE _____
(y compris les suppléances faites dans l'école de
rattachement administratif)

(Nom de l'école et commune)

École ou la suppléance a été effectuée Nom de l'école commune	Nom du maître suppléé	Date d'arrivée du remplaçant matin	Date de départ du remplaçant soir	Signature du Directeur et cachet de l'école dans laquelle le remplacement a été effectué	Cadre réservé à l'administration	
					KM	CODE

Signature de l'enseignant remplaçant

Vu et vérifié
l'Inspecteur de l'Éducation Nationale 1er degré