ACADÉMIE
DE LYON
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

Annexe 3

# SERVICE SUSCEPTIBLE D'ÊTRE RÉDUIT ou SUPPRIMÉ

**Code établissement à compléter obligatoirement** : RNE |__|__|__|__|__|__|__| |__|
département : ☐ Ain ☐ Loire ☐ Rhône
Nom de l'établissement : ……
Adresse : ……
Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ……

**Maître susceptible d'être touché par la mesure de retrait pour 2024/2025**

NOM : ……

PRENOM : ……

DATE DE NAISSANCE |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

A.G.S. : |__|__| ans |__|__| mois |__|__| jours au 01/09/2023 Quotité d'exercice : |__|__|__| %

Niveau de classe occupé : …… Niveau de classe susceptible d'être supprimé : ……

Niveau de classe susceptible d'être réduit (décharge de direction) : ……

A : ……, le ……

**Signature du chef d'établissement + cachet** **Signature du maître :**

## PROCÈS – VERBAL

Au cours de la réunion du conseil de tous les maîtres de l'école, dont l'objet a été de déterminer qui devrait quitter l'établissement en cas de service supprimé pour la rentrée prochaine et dans le respect des règles déterminées par la circulaire ministérielle de novembre 2005, il a été convenu que :

**M., Mme** (nom et prénom) : ……

☐ **se porte volontaire pour quitter l'établissement**
☐ **est la personne qui, possédant l'ancienneté générale de service la plus faible dans l'enseignement du 1er degré (contenue dans la base de gestion Agape privé), est désignée pour être touchée par la mesure de retrait.**

Fait le : ……

**Signature du chef d'établissement + cachet** **Signature de tous les maîtres :**

À retourner pour le **17 janvier 2024** dernier délai

*Un exemplaire pour le Rectorat de Lyon – DEEP1*
*Un exemplaire pour la Direction de l'Enseignement Catholique – Service 1er degré*