

Demande de cessation définitive de fonctions

Année scolaire 2026-2027

NOM Prénom Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse :
.....

Tél : Courriel :

☐ Professeur des écoles

☐ Instituteur

Je sollicite la cessation définitive de mes fonctions au 01/09/2026.

Dans le cadre de cette demande :

☐ Je souhaite être reçu(e) lors d'un entretien préalable.

☐ Je ne souhaite pas être reçu(e) lors d'un entretien préalable.

Fait à Le __ / __ / 20 __

Signature