

AUTORISATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT POUR UN DEPART EN FORMATION

ANNEE 2026/2027

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

Nom et Prénom du Chef d'établissement :

Accepte que : Madame Monsieur

Nom et Prénom de l'enseignant candidat :

CODE NUMEN DE L'ENSEIGNANT :

participe à la formation « Préparation au concours interne CAER PC 2027 (RAEP) – Enseignement général ».

Fait à :

Signature et cachet de l'établissement

Le :