

**ETAT DE SUPPLEANCES :
INDEMNITES DE SUJETIONS SPECIALES DE REMPLACEMENT**

NOM / PRENOM : **ETAT DE SUPPLEANCE MOIS DE :**

QUALITE : **BD**

ECOLE DE RATTACHEMENT:

CIRCONSCRIPTION KOUROU II SINNAMARY IRACOUBO

Nom Ecole de la suppléance effectuée et Commune	Nom du P.E suppléé	Date arrivée du BD Matin	Date de départ du BD soir	Signature du directeur et cachet de l'école où le remplacement a été effectué	Cadre réservé à l'administration	
					KM	CODE

Signature del'enseignant remplaçant

Vu et vérifié: Inspecteur del'Education Nationale 1^{er} Degré
Anne OTTMANN.