

RECTORAT DE LA REUNION  
 Division des Personnels de l'Enseignement  
 Primaire (DPEP)

**ETAT DES REMPLACEMENTS  
 EFFECTUES PAR DES I.T.R. ZIL  
 - SUIVI ADMINISTRATIF -**

DOCUMENT B

**Informations concernant le titulaire remplaçant ZIL (entourer la fonction exacte)**      MOIS : .....

NOM : .....      PRENOM : .....      DATE DE NAISSANCE : .....

ECOLE DE RATTACHEMENT : .....      CODE : 974.....      CIRCONSCRIPTION : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....      TEL : .....

NOM DU TITULAIRE REMPLACÉ	ECOLE D'AFFECTATION POUR REMPLACEMENT	DATES DE REMPLACEMENT		NOMBRE DE JOURS DE REMPLACEMENT	MOTIF DE L'ABSENCE	ABSENCES DU ZIL			SIGNATURE DU DIRECTEUR et cachet de l'école
		DEBUT	FIN			Motif	Début	Fin	
	R								
	S								
	S								
	I								