

**Imprimé à adresser à :**  
**Service Académique de Gestion des Personnels Privés 1er degré - S.A.G.E.P.P.**  
**Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de VENDEE**  
**Cité administrative Travot - BP 777**  
**85020 LA ROCHE SUR YON Cedex**

<p><b><u>DEPARTEMENT :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> 44            <input type="checkbox"/> 49</p> <p><input type="checkbox"/> 53            <input type="checkbox"/> 72</p> <p><input type="checkbox"/> 85</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>CACHET DE L'ÉCOLE (nom et adresse)</u></b></p>   <p style="text-align: center;">CODE ÉCOLE _0/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/</p>
<p><b><u>ÉCOLE SOUS CONTRAT :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> D'ASSOCIATION</p> <p><input type="checkbox"/> SIMPLE</p>	

<p><b>AVIS DE CESSATION DE FONCTION DANS L'ÉTABLISSEMENT D'UN MAÎTRE CONTRACTUEL au titre de la RETRAITE</b></p>
--

Nom d'usage du maître :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Echelle de rémunération : P.E.  INSTITUTEUR

Date de la cessation de fonction :

**Motif précis** de la cessation de fonction (1) :

retraite                       RGSS au : .....                       RETREP au : .....  
 (régime général de la sécurité sociale).

motif     ancienneté

invalidité

père/mère 3 enfants

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Observations du chef d'établissement :

Signature de l'intéressé(e)

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(1) Cocher la case correspondante