

FORMULAIRE DE SUPPLÉANCE CERTIFIÉE



Date de la suppléance :

Nom de la suppléante ou
du suppléant certifié :

Durée de suppléance :

Matinée

Après-midi

Journée entière

Qui avez-vous remplacé ?

Nom :

Aviez-vous reçu la documentation pertinente pour la journée, tels les plans de cours,
liste des élèves, etc. Oui Non Si non, spécifiez

Êtes-vous éligible à l'allocation pour frais de déplacement ? (voir note ci-dessous*)

Non

Oui

Si oui, veuillez inscrire le nombre de kilomètres aller-retour de
votre résidence à l'école :

Signature :

*NOTE

Extrait de la DA 480 au sujet de l'allocation pour frais de déplacement :

Les enseignantes et enseignants suppléants qui habitent à plus de 20 kilomètres de l'école et qui offrent un service de suppléance pour moins de 6 jours consécutifs d'enseignement seront éligibles à une allocation pour frais de déplacement. L'allocation pour déplacement sera calculée à partir de la résidence jusqu'à l'école pour la différence d'un aller-retour au-delà de 40 km par jour et sera payée jusqu'à un maximum de 110 km aller- retour. Le montant du kilométrage sera selon les taux établis par le Conseil lors de sa réunion organisationnelle.