Logo de l’établissement

**Décision de rupture de contrat pendant la période d’essai**

**🗆 à l’initiative de l’employeur**

**🗆 à l’initiative de l’agent**

**Le proviseur/principal du lycée/collège (nom et adresse)**

**Décide :**

La rupture du contrat de M / Mme est effective à compter du ………………………………………..

Le dernier jour travaillé et payé est le ………………………………………...…………………

Fait à le

Nom – prénom – qualité et signature du chef d’établissement