Logo de l’établissement

**Décision d’acceptation d’une démission**

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

Vu le courrier de démission de M / Mme ……………………., reçu le ……………………….

**Décide :**

La démission de M / Mme est acceptée à compter du ………………………………………..

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

Fait à le

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