

Rectorat de Nantes
Division de l'Enseignement Privé

A adresser directement à
Division de l'Enseignement Privé
8 rue du Général Margueritte
BP 72616
44326 NANTES CEDEX

**AVIS DE CESSATION DE FONCTION DANS L'ETABLISSEMENT
D'UN MAITRE CONTRACTUEL OU MAITRES DELEGUES**

Nom de famille :

Prénom :

Nom d'usage :

Date et lieu de naissance :

Qualité : contrat définitif contrat provisoire maître délégué (MD, MD suppléant)

Nom et adresse de l'établissement :

Discipline :

Retraite à compter du :**Motif précis** de la cessation de fonction : **au titre du Régime Général de la Sécurité Sociale (RGSS) au motif de :** Ancienneté Carrière longue (1) Handicap Limite d'âge (2) Inaptitude au travail (3)**OU** **au titre du RETREP (4)** 3 enfants et plus Invalidité Maladie incurable du conjoint enfant handicapé à plus de 80%**Je joins à cet avis de cessation de fonction les pièces nécessaires à la constitution de mon dossier de retraite additionnelle (liste en annexe 5)****(1) joindre l'attestation définitive « droits ouverts » délivrée par la CARSAT****(2) 67 ans et plus****(3) Joindre la notification d'attribution de pension de la CARSAT****(4) Vous rapprocher de la DEP pour obtenir un dossier de liquidation**

A _____, le _____

Signature de l'intéressé(e)

Signature du chef d'établissement

Cadre réservé à l'administration pour les retraites au 1^{er} octobre : avec surnombre en septembre avec disponibilité en septembre sans surnombre ni disponibilité