



## Justification des coûts de suppléance

Joignez ce formulaire rempli avec le **Rapport de fin de projet**.

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Nom de la commission scolaire : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant(e) : \_\_\_\_\_

Dates de suppléance	Motifs	Taux	Nombre de jours	Montant
		255 \$	jour(s)	\$
		255 \$	jour(s)	\$
		255 \$	jour(s)	\$
		255 \$	jour(s)	\$
		255 \$	jour(s)	\$
		255 \$	jour(s)	\$
<b>TOTAL</b>				<b>\$</b>

### SIGNATURE

Directrice ou directeur de l'école : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_  
jj/mm/aaaa