Date et lieu :

NOM PRÉNOM

CATÉGORIE

ADRESSE ADMINISTRATIVE

À Monsieur le Recteur de l’académie de la Guadeloupe

S/C de Monsieur/madame le/la Principal/Proviseur du collège/lycée…….

**Objet : demande de protection fonctionnelle.**

Monsieur le Recteur,

Je vous sollicite suite aux faits dont je suis la victime et qui se sont déroulés pendant mon service le DATE………………….

EXPOSÉ DES FAITS, UNIQUEMENT LES FAITS :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Conformément aux articles L134-1 et L134-7 du Code général de la fonction publique, je vous demande l’octroi de la protection fonctionnelle étant victime de faits pénalement répréhensibles à l’occasion de l’exercice de mes fonctions en service.

S’agissant des éléments justificatifs de la présente demande, je joins :

* la copie de la plainte déposée le DATE…………..
* la copie de mon compte rendu établi à ma hiérarchie
* et divers éléments médicaux relatifs à ma situation et aux faits subis

SUPPRIMER ET COMPLETER en fonction de la situation

Je vous remercie de bien vouloir statuer sur ma demande de protection fonctionnelle et de bien vouloir me tenir informée des suites réservées.

Je vous prie de croire, Monsieur le Recteur, à l’assurance de ma haute considération.

Nom et prénom

Signature manuscrite