

Nouméa, le

M..... GRADE : DISCIPLINE : ETABLISSEMENT :
--

à

Monsieur le Ministre de l'éducation nationale
s/c de Monsieur le Vice-Recteur
de Nouvelle-Calédonie
s/c de Monsieur le chef d'établissement
du**OBJET** : Demande de recul de limite d'âge de l'emploi pour raison de famille.**REF.** : Article L4 de la loi du 18 août 1936 modifiée
Article 18 de la loi du 27 février 1948

Né(e) le |__| |__| |__| |__| |__, j'atteindrai la limite d'âge de mon emploi le |__| |__| |__| |__| |__|

 Ayant à ma charge 1, 2, 3 enfant(s),**(joindre la photocopie lisible, intégrale et complète du livret de famille tenu à jour et le certificat de scolarité "jusqu'à 20 ans en cas d'études").** Etant à l'âge de 50 ans, père - mère de 3 enfants vivants 1, 2, 3 enfant(s),**(joindre la photocopie lisible, intégrale et complète du livret de famille tenu à jour)** Ayant perdu enfant(s) mort(s) pour la France,**(joindre un acte de décès)**je désire obtenir un recul de la limite d'âge de mon emploi (constitutif de droit à pension) ,
pour une durée dean(s), c'est-à-dire jusqu'au |__| |__| |__| |__| |__|*Signature :***Visa du chef d'établissement ou de service**

A le

 Avis favorable Avis défavorable**Visa du Vice-Recteur** Avis favorable Avis défavorable**NB** : les demandes de recul devront être accompagnées d'un certificat médical d'aptitude