

**NOTICE DE RENSEIGNEMENTS A JOINDRE A TOUTE DEMANDE
DE PREMIERE AFFECTATION SUR UN POSTE ADAPTE – RENTREE SCOLAIRE 2019**

NOM – PRENOM :

CORPS :

DISCIPLINE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE :

PROFESSION DU CONJOINT :

ANNEE DE NAISSANCE DES ENFANTS A CHARGE :

ADRESSE PERSONNELLE :

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

AFFECTATION ACTUELLE :

DATE DE NOMINATION DANS LE POSTE ACTUEL :

RECONNAISSANCE QUALITE DE TRAVAILLEUR HANDICAPE : OUI

NON

TYPE DE POSTE ADAPTE SOLLICITE :

Photo

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà bénéficié d'une affectation sur un poste adapté (y compris dans une autre académie) ?

non oui → précisez la date, la durée et le lieu

- Avez-vous déjà postulé sur un poste adapté :

non oui → précisez en quelle(s) année(s)

- L'entrée sur poste adapté a-t-elle pour but de vous permettre d'effectuer :

Une réorientation professionnelle, laquelle ?

A cet effet, envisagez-vous de suivre une formation ?.....

Laquelle ?.....

Un retour vers les fonctions du corps d'origine

A, le

signature du candidat :

AVIS CIRCONSTANCIE DU CHEF D'ETABLISSEMENT

A, le

signature :