DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DU BAS-RHIN **ANNEXE VI**

**MOUVEMENT 2015 – 2016**

**DEMANDE DE MAINTIEN DANS L’ECOLE**

**(SERA ETUDIEE SI VOUS N’OBTENEZ PAS DE POSTE AU 1ER TEMPS DU MOUVEMENT)**

A retourner pour le  **11 mai 2015** au plus tard à la circonscription de rattachement **sans attendre les résultats de la 1ère phase**

Circonscription : ….........................................................................................................................................................

Nom : ............................................................................................... Prénom : .............................................................................. Nom de jeune fille : .......................................................................... Né(e) le : | | | | | | |

 Fixe : | | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | | |

Corps/grade : ...................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Établissement d’affectation au **1er septembre 2014** | : |
|  |
| N° établissement | Nom de l’établissement | Quotité d’affectation | Observations éventuelles |
| - 067- 067- 067- 067 |  |  |  |
| Établissement d’affectation souhaité au **1er septembre 2015** Établissement d’affectation souhaité au **1er septembre 2015** | (obligatoirement un des postes d’affectation au 01/09/2014 et **au****dans le ou les mêmes établissements** :(obligatoirement un des postes d’affectation au 01/09/2014 et **au****5 dans le ou les mêmes établissements** : |
| **moins un 0,50 dans le même établissement ou deux 0,25** |
| N° établissement | Nom de l’établissement | Quotité d’affectation | Observations éventuelles |
| - 067- 067- 067- 067 |  |  |  |

**SIGNATURE de l’enseignant :**

**Avis de l’Inspecteur(trice) de l’Education Nationale : En cas d’avis défavorable autre que lié à la pérennité du poste.**

Fait à ………………………….., le …………………………….. Signature :