

MOUVEMENT 2016 – 2017
DEMANDE DE POSTE SPECIALISE
 (option C, D, F)

A retourner pour le **11 mai 2016** au plus tard à la circonscription de l'ASH

Circonscription :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Corps/grade :

Établissement d'affectation au 1^{er} septembre 2015 : à TPD

N° établissement	Nom de l'établissement	Quotité d'affectation	Observations éventuelles
- 067			

Établissement d'affectation souhaité au 1^{er} septembre 2016 (obligatoirement un poste spécialisé figurant dans la liste diffusée après le 1^{er} temps du mouvement)

N° établissement	Nom de l'établissement	Quotité d'affectation	Observations éventuelles
- 067			
- 067			

SIGNATURE de l'enseignant :

Avis de l'Inspecteur(trice) de l'Education Nationale :

Fait à, le

Signature :

Avis de l'Inspecteur de l'Education Nationale chargé de l'ASH:

Fait à, le

Signature :