

ANNEXE 5

DEMANDE DE POSTE D'ADJOINT EN MATERNELLE - Dispositif enfants - de 3 ans

ANNEE SCOLAIRE 2020 / 2021

(Retour au plus tard pour le 25 Mars 2020 au service de la DIPER après avis de votre inspecteur de circonscription)

NOM D'USAGE :

NOM PATRONYMIQUE :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

.....

Adresse Mail

Portable :

| |
|--|
| |
| |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|-----------------------------------|--|------------|--|----------------------------|--|------|--|----------------------------------------------------------|--|
| AFFECTATION AU 1 ^{ER} SEPTEMBRE 2019 : | | à titre définitif | | à titre provisoire | | Par réaffectation | | | | | | | | | |
| ECOLE ou ETABLISSEMENT : NOM : | | COMMUNE : | | | | | | | | | | | | | |
| | | <u>Niveau</u> : | | Maternelle | | Elémentaire | | Etabl Spéc | | SEGPA | | EREA | | (Entourer le niveau concerné ou le type d'établissement) | |
| <u>Catégorie du poste occupé en 2019 / 2020 :</u> | | Direction | | Adjoint | | Décharge de direction | | ZIL | | BD | | EDV | | UPEAA | |
| | | | | RASED | | (Entourer la catégorie concernée) | | | | | | | | | |
| MOTIVATIONS | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ancienneté en tant qu'adjoint de classe maternelle au 31 août 2020 : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous obtenu un avis favorable à la commission pour un poste d'Adjoint dispositif - de 3 ans ? OUI / NON | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date et Signature de l'intéressé : | | | | | | | | | | | | | | | |
| AVIS DE L'EN DE LA CIRCONSCRIPTION DU POSTE OCCUPE EN 2019 / 2020 | | | | | | | | | | AVIS DE L'EN CT MATERNELLE | | | | | |
| A RETOURNER PAR L'I.E.N. A LA DIPER (DSDEN 95) POUR LE 25 MARS 2020 | | | | | | | | | | | | | | | |