

ANNEXE I

ENGAGEMENT

Je soussign	é(e),
NOM	Prénom
m'engage :	
	1 - à me présenter aux épreuves de l'examen de directeur d'établissement d'éducation adaptée et spécialisée qui aura lieu à l'issue du stage ;
	2 - à accepter, à compter de la rentrée scolaire suivant le succès à l'examen, un poste de directeur d'établissement d'éducation adaptée et spécialisée ou de directeur adjoint chargé d'une section d'éducation spécialisée annexée à un collège, vacant dans l'académie.
	Date:

Signature:



ANNEXE II

FICHE INDIVIDUELLE À COMPLÉTER PAR LE CANDIDAT

ville				
ville				
Rueville				
Rueville				
ville				
		ŧálá		
enus au titre de l'a	adoptation at da l'in	teit	éphone :	
	auapialion et de i in	tégration	scolaires :	
	Date d'ol	btention	dates d	u stage de préparation
odule) :				
e scolaire :				
	un emploi relevant d			
nction exercee	du au	ans		Upservations
		o, etc.		
naicap des eleves	<u>S</u>			
2020 :	Ancienneté des s	ervices da	ans l'ASH au	u 1/9/2020 :
(· · € · · · · · · · · · · · · · · ·	e scolaire : hologie scolaire : conction exercée EPA, ERPD, GA undicap des élèves	e scolaire : hologie scolaire : u candidat dans un emploi relevant e nction exercée Période du au	e scolaire : hologie scolaire : u candidat dans un emploi relevant du domai nction exercée Période du au Durée dans ns EPA, ERPD, GAPP, RASED, CMPP, etc. andicap des élèves /2020 :Ancienneté des services da	e scolaire : hologie scolaire :



ANNEXE III

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DU CANDIDAT : IEN QUI CHEE D'ÉTARI ISSEMENT

AVIS DO SUPER	NIEUR HIERARCHIQUE DU CAN	NDIDAT. IEN OU CHEF D'ETABLISSEMEI	NI
Cet avis, rédigé et argu	umenté, porte sur le candidat dans	ns l'exercice de ses fonctions actuelles	
Candidature de M		Prénom	
Motivation du candidat	<u>:</u>		
Expression et commun	ication orale et écrite :		
Aptitude au travail en é	quipe :		
Sens de l'initiative et de	e l'organisation :		
Aptitudes pédagogique	<u>es :</u>		
Avis sur la candidature			
Le candidat joindra une	e photocopie de son dernier rappo	ort d'inspection.	
Nom de l'IEN ou du Ch	ef d'établissement:		
		Date:	

Signature