

Mouvement intra-départemental

Fiche de renseignements à remplir par les instituteurs et les professeurs des écoles
intégrés dans le département des Pyrénées Atlantiques

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Adresse électronique :

n° tél. dont portable :

SPECIALISATION :

- CAFIPEMF le cas échéant option :
 Psychologue scolaire
 CAPA-SH, CAPSAIS, CAEI – option :
 Habilitation ou Pratique langue :

LISTE D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE DIRECTEUR D'ECOLE : (joindre justificatifs)

- oui, préciser l'année d'inscription sur la liste d'aptitude :
 non

Si vous avez accompli au moins 3 années scolaires en tant que directeur d'école (2 classes et plus) titulaire, précisez les années scolaires concernées:

POSITION (année scolaire en cours) :

- activité congé de maternité
 congé longue maladie
 congé longue durée
 réadaptation
 disponibilité
 congé parental

j'exercerai à temps complet

je solliciterai une autorisation de travail à temps partiel

vous trouverez la note sur le site de la DSDEN 64 dans la rubrique circulaires – pôle 1^{er} degré.

VŒUX AFFECTATION (à titre indicatif : zone géographique et type de poste....)