



DEMANDE D'AFFECTATION SUR UN POSTE ADAPTE 1^{er} DEGRE
Rentrée scolaire 2020

NOM – Prénom :

Date et lieu de naissance :

Situation de famille :

Profession du conjoint :

Année de naissance des enfants à charge :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Adresse électronique : _____ @ _____

Affectation actuelle :

Avez-vous la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ? OUI NON

SOLLICITE UN POSTE ADAPTE :
(poste administratif, documentation, vie scolaire, enseignement par correspondance auprès du CNED, autre...)

Nature du poste adapté souhaité – à titre indicatif :

- PACD (courte durée)
- PALD (longue durée)

Observations éventuelles :

(retour à l'enseignement, changement de discipline, reconversion, autre ...)

.....
.....
.....
.....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des allègements de service et des affectations sur postes adaptés (cf circulaire d'information).

A, le Signature du candidat :