DSDEN des Pyrénées-Atlantiques
Pôle 1er degré - gestion collective

Mouvement Départemental

Année scolaire 2018/2019

BONIFICATION HANDICAP

NOM :	**Prénom :**
Position et/ou affectation en 2017/2018:	
Adresse électronique (obligatoire pour communication des avis)	

J'ai l'honneur de solliciter, pour le mouvement 2018/2019 la bonification de 100 points sur le barème du mouvement départemental.

Descriptif du motif, lien poste-nature handicap : (joindre les justificatifs)

Fait à ……le…… **Signature :**

Avis du médecin de prévention :
Avis du Groupe de Travail :
Décision de l'IA-DASEN :