

## MOUVEMENT 2018

<b>DEMANDE DE PRIORITE</b>
----------------------------

A TRANSMETTRE A LA DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX  
DE L'EDUCATION NATIONALE DE SEINE-ET-MARNE  
DPE1 bureau de la mobilité

**Le 19 février 2018 AU PLUS TARD, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI**

NOM D'USAGE : ..... NOM DE FAMILLE : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

**Situation actuelle :**

en activité  congé maladie ordinaire  congé longue durée  congé longue maladie  autre (préciser)

Avez-vous une RQTH ?  OUI (justificatif à joindre à cette demande)  NON

Poste occupé en 2017/2018 (1) :                                    TD                                    TP                                    AFA

Nature du poste (2) :

Ecole d'affectation : .....

Circonscription d'affectation : .....

Temps de transport (domicile-travail) aller-retour : .....

Nombre de kms aller-retour : .....

**Catégorie de priorité demandée (3) :**

Priorité au titre d'une situation médicale grave avec ou sans RQTH  vous concernant  votre conjoint  votre enfant

**Certificat médical joint à faire remplir par votre médecin traitant et à transmettre sous pli cacheté à l'attention des médecins de prévention**

Priorité sociale (**lettre explicative à joindre sous pli cacheté à l'attention des assistantes sociales**)

**Motif de la demande (3) :**

Rapprochement géographique  
 Situation du handicap enfant ou conjoint  
 Autre (préciser) .....

Avez-vous déjà bénéficié d'une priorité médicale ?       oui       non

Date et signature de l'intéressé (e)

(1) TD: affectation à titre définitif ; TP : affectation à titre provisoire ; AFA : affectation à l'année (concerne les enseignants nommés à titre définitif qui occupent un poste différent de celui dont ils sont titulaires)  
 (2) Enseignant de classe élémentaire ou maternelle, directeur, ZIL, BD, etc...  
 (3) Cocher la case correspondante