



MOUVEMENT 2018

DEMANDE DE PRIORITE

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