



## FICHE DE SUIVI TZR

NOM : ..... Prénom : .....

N° de tél/portable : ..... mail : .....

Corps :

Certifié

PLP

CPE

Agrégé

Prof d'EPS

Discipline : .....

Echelon : .....

Ancienneté de poste : .....

Nbr d'enfant : .....

### I/ TZR depuis au moins 1 an sur la zone

ZR 24

ZR 40

ZR 64

ZR 33

ZR 47

ZR Académique

Etablissement de rattachement : .....

Je n'ai pas demandé de modification de mon établissement de rattachement

J'ai demandé de changer d'établissement de rattachement, mes vœux sont :

1 .....

4 .....

2 .....

5 .....

3 .....

### II/ TZR nouvellement nommé au mouvement 2011 ou TZR ayant changé de zone de remplacement, mes vœux :

1 .....

4 .....

2 .....

5 .....

3 .....



**Attention** pour les TZR qui étaient en mesure de carte scolaire et qui ont vu leur carte scolaire annulée, ils restent rattachés à l'établissement déjà détenu (si vous souhaitez en changer, envoyer un message ou un fax à la DPE de votre discipline)