

**MOUVEMENT DES PROFESSEURS DES ECOLES ET DES
INSTITUTEURS**

Notice complémentaire de renseignements

NOM : Nom de jeune fille : Prénom :

PROFESSEUR DES ECOLES INSTITUTEUR Date de naissance :

Situation de famille : Nombre d'enfants

Adresse personnelle COMMUNE :

Poste actuel :

Téléphone portable pour être joignable rapidement lors de la CAPD :

Priorité donnée :

Géographique (= proche de chez moi)

nature du poste

Numérotez de 1 à 7

numérotez de 1 à 3

- Circonscriptions de METZ + ROMBAS
- Circonscriptions de THIONVILLE 1,2,3,4 + YUTZ
- Circonscriptions de BOULAY + ST -AVOLD OUEST
- Circo. de FORBACH - HOMBOURG HAUT- ST AVOLD EST
- Circonscriptions de SARREGUEMINES EST et OUEST
- Circonscription de CHATEAU SALINS
- Circonscriptions de SARREBOURG NORD et SUD

- Maternelle
- Elémentaire
- Titulaire remplaçant :
Préciser ZIL ou BD ou les 2
- Je veux de l'ASH : oui non
- Numérotez de 1 à 3 même si c'est NON**
- Maître E RASED
- ULIS écoles
- SEGPA

Indiquez ci-dessous tous renseignements susceptibles d'être pris en considération lors de l'examen de votre dossier.
Evitez les longs discours, mettez plutôt des tirets ou des numéros avec vos préférences.