

Demande de poste adapté

1^{ère} demande Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

1. Situation actuelle (année scolaire 2018-2019)

<input type="checkbox"/> En poste devant élèves Affectation : Horaire hebdomadaire effectué : Votre poste est-il déjà aménagé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Depuis quelle année scolaire : Selon quelles modalités :
<input type="checkbox"/> En CLM, CLD depuis le : <input type="checkbox"/> en PACD : <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année <input type="checkbox"/> en PALD : Lieux d'exercice : Fonctions exercées : Description des fonctions exercées :

2. Situation années antérieures sur poste adapté : (uniquement si vous étiez déjà sur un poste adapté)

Année scolaire	Lieu d'exercice	Fonctions exercées

3. Projet professionnel envisagé dans le cadre d'un poste adapté pour l'année scolaire 2019-2020

Lieu d'affectation souhaité :
Description du projet professionnel (1):

<u>Date et signature de l'agent :</u>	<u>Date et visa du supérieur hiérarchique :</u>
--	--