

## Demande de réaffectation sur l'établissement d'origine suite à une mesure de carte scolaire

☞ Ce document est réservé aux personnels qui ont fait, dans le passé, l'objet d'une mesure de carte scolaire et demandent à bénéficier du **droit à bonification illimité** pour être réaffecté dans leur établissement d'origine.

Nom : .....

Prénom : .....

Grade :  Agrégé       Certifié       PLP       PEPS       PSYEN

Discipline : .....

A fait l'objet d'une mesure de carte scolaire lors de la rentrée ..... dans l'établissement ou la zone de remplacement :

**Affectation en établissement :**

Code établissement : .....      Libellé : .....

**Affectation en zone de remplacement :**

Code de la zone : .....      Libellé : .....

Demande à bénéficier de la bonification de 1500 points pour y être réaffecté.

Fait à .....

Le .....

Signature de l'intéressé(e) :