

DEMANDE D'AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ – RENTRÉE 2019

S/c M./Mme l'inspecteur(trice) de l'éducation nationale chargé(e) de la circonscription de :

- Première demande d'affectation sur poste adapté de courte durée PACD
- Première demande d'affectation sur poste adapté de longue durée PALD
- Demande de maintien sur poste adapté de courte durée (PACD)
- Demande de sortie du dispositif PACD / PALD

IDENTIFICATION

NUMEN :

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Grade :

Affectation 2018/2019 :

Date d'entrée à l'éducation nationale :

Titulaire d'une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (RQTH) :

oui non demande en cours

Adresse personnelle :

Téléphone :

Age des enfants à charge :

Date et signature du demandeur :

L'imprimé accompagné d'une lettre exposant le motif de la demande, d'un certificat médical (récent, explicite et détaillé sous pli cacheté) et d'un CV, sera transmis par courrier postal uniquement

AVANT LE 1^{er} FÉVRIER 2019 à :

DSDEN DE LA DROME

Cellule RH

Cité Brunet

BP 1011

26015 VALENCE CEDEX

 **SIMULTANÉMENT A L'ENVOI DE VOTRE DEMANDE, PRENDRE RdV
AU SECRETARIAT DU SERVICE MEDICO-SOCIAL AU 04 75 82 35 68**

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

I- Ancienneté générale de services :

II- Dates des différents CLM et CLD :

III- Temps partiel thérapeutique :