



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Essonne



**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR
LA LISTE D'APTITUDE
A L'EMPLOI DE DIRECTRICE / DIRECTEUR
D'ECOLE
MATERNELLE / ELEMENTAIRE**

Pour l'année scolaire 2018- 2019

NOM : **NOM de JEUNE FILLE :**

Prénoms :

Date de naissance :

Tél. :

Etablissement ou école : Commune :

Circonscription : Téléphone :

Classe :

Assurez-vous un intérim de direction durant toute l'année scolaire 2017/2018?

TITRES ET DIPLOMES PROFESSIONNELS ET UNIVERSITAIRES	DATE D'OBTENTION

Ancienneté générale des services au 1^{er} septembre 2018 :

Avez-vous déjà été inscrit sur une liste d'aptitude ? OUI NON

Si oui, en quelle(s) année(s) ? :

Dans quel département ? :

Notes pédagogiques :

Indiquer les deux dernières notes avec la date, le lieu d'inspection et le nom de l'IEN

..... /20 Le..... à par

..... /20 Le..... à par

JOINDRE LES COPIES DES DEUX DERNIERS RAPPORTS D'INSPECTION DANS LEUR INTEGRALITE

Je soussigné(e), demande mon inscription sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur d'école au titre de l'année 2018-2019 et atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

A , le

Signature du candidat

