

Annexe II Demande de mobilité - rentrée scolaire 2015

Directeur d'établissement régional d'enseignement adapté (Erea)
 Directeur d'école régionale du premier degré (ERPD)

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom d'usage : (en lettres capitales) Prénom : Nom patronymique : Date de naissance :	Postes demandés (par ordre de préférence) : 1- 2- 3- 4- 5- 6-
Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants à charge : Profession et lieu d'exercice du conjoint :	Engagement obligatoire Je soussigné(e) m'engage à accepter tout poste correspondant aux vœux exprimés ci-dessus. Date : Signature :
Adresse postale personnelle : N° de téléphone : Courriel :	
Académie actuelle : Numéro et nom de l'établissement actuel : Adresse postale : N° de téléphone : Courriel :	
Grade : Échelon (1) : Ancienneté dans le grade au 01/09/2015 : Année de première nomination dans l'emploi (1) : Année d'affectation dans le poste actuel (1) :	
Avis du directeur académique des services de l'éducation nationale (2) : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> En cas d'avis défavorable, motiver l'avis : Date : Signature :	
Avis du recteur (2) : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	

En cas d'avis défavorable, motiver l'avis :

Date :

Signature :

- (1) Joindre une copie de l'arrêté correspondant.
- (2) Avis à porter à la connaissance du candidat à la mobilité.