

**NOTICE DE RENSEIGNEMENTS A JOINDRE A TOUTE DEMANDE  
DE MAINTIEN SUR UN POSTE ADAPTE – RENTREE SCOLAIRE 2023**

NOM – PRENOM :

CORPS :

DISCIPLINE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE :

PROFESSION DU CONJOINT :

ANNEE DE NAISSANCE DES ENFANTS A CHARGE :

ADRESSE PERSONNELLE :

N° DE TELEPHONE :

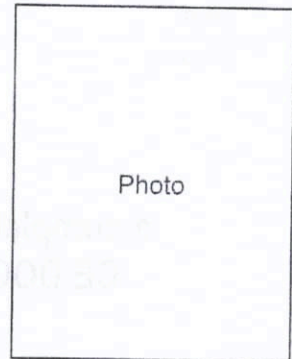
ADRESSE ELECTRONIQUE :

AFFECTATION ACTUELLE :

DATE DE NOMINATION DANS LE POSTE ACTUEL :

RECONNAISSANCE QUALITE DE TRAVAILLEUR HANDICAPE :  OUI NON

TYPE DE POSTE ADAPTE SOLLICITE :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous déjà bénéficié d'une affectation sur un poste adapté (y compris dans une autre académie) ?

non       oui → précisez la date, la durée et le lieu .....

- Avez-vous déjà postulé sur un poste adapté :

non       oui → précisez en quelle(s) année(s) .....

- L'entrée sur poste adapté a-t-elle pour but de vous permettre d'effectuer :

Une réorientation professionnelle, laquelle ? .....

A cet effet, envisagez-vous de suivre une formation ? .....

Laquelle ? .....

Un retour vers les fonctions du corps d'origine

A ....., le .....

signature du candidat :

---

AVIS CIRCONSTANCIE DU CHEF D'ETABLISSEMENT

A ....., le .....

signature :