

**MOUVEMENT 2016 – 2017**  
**DEMANDE DE POSTE SPECIALISE**  
 (option C, D, F)

A retourner pour le **11 mai 2016** au plus tard à la circonscription de l'ASH

Circonscription : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Corps/grade : .....

Établissement d'affectation au 1<sup>er</sup> septembre 2015 : à TPD

N° établissement	Nom de l'établissement	Quotité d'affectation	Observations éventuelles
- 067			

Établissement d'affectation souhaité au 1<sup>er</sup> septembre 2016 (obligatoirement un poste spécialisé figurant dans la liste diffusée après le 1<sup>er</sup> temps du mouvement)

N° établissement	Nom de l'établissement	Quotité d'affectation	Observations éventuelles
- 067			
- 067			

**SIGNATURE de l'enseignant :**

**Avis de l'Inspecteur(trice) de l'Education Nationale :**

Fait à ....., le .....

Signature :

**Avis de l'Inspecteur de l'Education Nationale chargé de l'ASH:**

Fait à ....., le .....

Signature :