

**A**nnexe I**DEMANDE DE MUTATION - ANNÉE 2005-2006**

- de directeur d'établissement régional d'enseignement adapté (EREA)  <sup>(1)</sup>  
 - de directeur d'école régionale du premier degré (ERPD)  <sup>(1)</sup>

|  |   |
|--|---|
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>    | Postes demandés (par ordre de préférence) :   |
| Nom : .....<br>(en lettres capitales)  | 1 -   |
| Prénom : .....   | 2 -   |
| Nom de jeune fille : .....   | 3 -   |
| Date de naissance : .....  | 3 -   |
| Situation de famille :   | 4 -   |
| Célibataire <input type="checkbox"/> PACSÉ(E) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> | 5 -   |
| Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>                     | 5 -   |
| Nombre d'enfants à charge : .....  | 6 -   |
| Profession et lieu d'exercice du conjoint : .....  |   |
| .....  | <b>Engagement obligatoire :</b>   |
| Adresse postale personnelle :<br>.....<br>.....  | Je soussigné(e) m'engage à accepter tout poste correspondant aux vœux exprimés ci-dessus.   |
| N° de téléphone .....  | Date :  |
| Académie actuelle : .....  | Signature :   |
| N° établissement actuel : .....  |   |
| Désignation : .....  |   |
| Adresse postale : .....  | <b>Très important :</b>   |
| .....  | En cas de mutation et d'inscription sur la liste d'aptitude pour l'accès au corps des personnels de direction de 2ème classe, vous souhaitez donner suite à : |
| N° de téléphone : .....  | - la mutation <input type="checkbox"/>  |
| Grade : ..... Échelon : .....  | - l'inscription sur la liste d'aptitude pour l'accès au corps des personnels de direction de 2ème classe <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup>              |
| Ancienneté dans le grade au 1-9-2005 :<br>.....  |   |
| Année de première nomination dans l'emploi <sup>(2)</sup> :<br>.....                                     |   |
| Année d'affectation dans le poste actuel <sup>(2)</sup> :<br>.....                                       |   |
| Avis de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale :        |   |
| Date :   | Signature :   |
| Avis du recteur :  |   |
| Date :   | Signature :   |

(1) Cocher la case correspondante.

(2) Joindre une copie de l'arrêté correspondant.