

## A **nnexe 2**

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE À UN POSTE EN ALLEMAGNE EN VUE D'UN PERFECTIONNEMENT LINGUISTIQUE ÉCHANGE FRANCO-ALLEMAND D'ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ

Remplir obligatoirement la fiche figurant en annexe

Nom d'usage :	Prénom :		
Nom patronymique :	Date de naissance :		
<b>Situation de famille :</b> Célibataire	Marié(e)	Divorcé(e)	Veuf (ve)
PACS	Vie maritale		
Nombre d'enfants à charge :			
Personnes devant vous accompagner à l'étranger :	conjoint	oui	non
	enfants	oui	non
	nombre	âge	

<b>Adresse personnelle :</b>	
Code postal :	Ville :
N° de téléphone (obligatoire) :	Adresse électronique :

<b>Situation administrative :</b> instituteur, professeur des écoles titulaire, professeur des écoles stagiaire	
Classe :	Échelon :
Académie de rattachement :	Département d'exercice :
Département de rattachement, pour les professeurs des écoles stagiaires et pour les maîtres qui n'exercent pas actuellement dans un département :	

<b>Établissement d'exercice :</b>		
Nom :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	N° de téléphone
Classe dans laquelle vous exercez actuellement :		

Diplômes, titres universitaires et professionnels (en précisant la date d'obtention) :

Avez-vous une expérience de l'enseignement du français langue étrangère ?    oui    non  
Si oui, précisez la formation suivie :

Avez-vous, à l'école élémentaire, une expérience de l'enseignement de l'allemand ?    oui    non  
Si oui, précisez l'année, la durée hebdomadaire et la (ou les) classe(s) :

Niveau de compétence en langue allemande :

Lue	Comprise	Parlée	Écrite
-----	----------	--------	--------

Avez-vous fait des séjours professionnels de plus de trois mois à l'étranger ?    oui    non  
Si oui, lieu et date :

Avez-vous déjà participé à ce programme ?    oui    non  
Si oui, précisez l'année scolaire :

**Je m'engage à participer aux réunions et stages organisés avant et durant mon séjour à l'étranger.**

**Je m'engage également à assurer, lors de mon retour en France, des activités contribuant au développement de l'enseignement de l'allemand à l'école.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

## PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale (ou du directeur de l'IUFM) :

Réservé                  Favorable                  Défavorable                  Date :                  Signature :

Avis de la commission d'appréciation :

Réservé                  Favorable                  Défavorable                  Date :                  Signature :

Avis de la CAP départementale :

Réservé                  Favorable                  Défavorable

**Décision de l'inspecteur d'académie, directeur des services départementaux  
de l'éducation nationale**

DÉPART AUTORISÉ	DÉPART REFUSÉ
-----------------	---------------

En cas d'avis défavorable, motivation de la décision :

Signature de l'IA-DSDEN