

Logo structure

Académie de

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de

**Constitution du corps des psychologues de l'éducation nationale  
au 1<sup>er</sup> septembre 2017**

**Demande du droit d'option pour les professeurs des écoles  
affectés à Wallis et Futuna ou mis à disposition de la Polynésie Française (COM)  
à effectuer entre le 1<sup>er</sup> mars et le 31 mai 2017**

en application de l'article 33 du chapitre VIII du décret n° 2017-120 du 1<sup>er</sup> février 2017 portant dispositions statutaires relatives aux psychologues de l'éducation nationale.

Le droit d'option concerne les professeurs des écoles qui **exerceront les fonctions de psychologues scolaires** au 1<sup>er</sup> septembre 2017 tout en étant détenteur d'un des titres ou diplômes prévus par le décret n° 90-255 du 22 mars 1990 fixant la liste des diplômes permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue. La modalité d'affectation (à titre définitif, à titre provisoire, etc...) n'entre pas en compte.

Mme  M.

NUMEN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom d'usage : ..... Date de naissance : | | | | | | | | | |

Nom de famille : ..... Téléphone personnel : | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom : ..... Téléphone professionnel : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse : ..... Courriel : .....

Code postal : | | | | | | Ville : .....

**Situation administrative**

**Corps/Grade au 1<sup>er</sup> septembre 2017 : (cochez la case correspondante)**

Professeur des écoles de classe normale

Professeur des écoles hors classe

**Affectation actuelle en qualité de psychologue scolaire**

**Circonscription**

Nom de la circonscription : .....

Adresse : .....

Code postal : | | | | | | Ville : .....

**Ecole de rattachement administratif**

Ecole : .....

Adresse : .....

Code postal : | | | | | | Ville : .....

**Autre situation**

.....  
.....  
.....



**Informations**

L'exercice du droit d'option est à renvoyer pour le 31 mai 2017 dernier délai (cachet de la poste faisant foi) à l'adresse suivante :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de

.....  
.....  
.....

**Personnes référentes à contacter pour tout renseignement sur votre droit d'option**

.....  
.....  
.....