

Annexe II
Demande de mobilité - année scolaire 2014-2015

Directeur d'établissement régional d'enseignement adapté (Erea)
Directeur d'école régionale du premier degré (ERPD)

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Postes demandés (par ordre de préférence) : 1- 2- 3- 4- 5- 6-
Nom d'usage: (en lettres capitales)	
Prénom :	
Nom patronymique :	
Date de naissance :	
Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	
Nombre d'enfants à charge :	
Profession et lieu d'exercice du conjoint :	
Adresse postale personnelle :	
N° de téléphone :	
Courriel :	
Académie actuelle :	Engagement obligatoire Je soussigné(e) m'engage à accepter tout poste correspondant aux vœux exprimés ci-dessus. Date : Signature :
Numéro et nom de l'établissement actuel :	
Adresse postale :	
N° de téléphone :	
Courriel :	
Grade :Échelon (1) :	
Ancienneté dans le grade au 01/09/2014 :	
Année de première nomination dans l'emploi (1) :	
Année d'affectation dans le poste actuel (1) :	
Avis du directeur académique des services de l'éducation nationale (2) : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> En cas d'avis défavorable, motiver l'avis : Date : Signature :	
Avis du recteur (2) : Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> En cas d'avis défavorable, motiver l'avis : Date : Signature :	

(1) Joindre une copie de l'arrêté correspondant.
(2) Avis à porter à la connaissance du candidat à la mobilité.