

<b>Demande de poste adapté</b>
--------------------------------

1<sup>ère</sup> demande    Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

**1. Situation actuelle (année scolaire 2019-2020)**

<input type="checkbox"/> En poste devant élèves Affectation : Horaire hebdomadaire effectué : Votre poste est-il déjà aménagé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Depuis quelle année scolaire : Selon quelles modalités : <input type="checkbox"/> En CLM, CLD depuis le : <input type="checkbox"/> en PACD : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> en PALD : Lieux d'exercice : Fonctions exercées : Description des fonctions exercées :
---

**2. Situation années antérieures sur poste adapté : (uniquement si vous étiez déjà sur un poste adapté)**

Année scolaire	Lieu d'exercice	Fonctions exercées

**3. Projet professionnel envisagé dans le cadre d'un poste adapté pour l'année scolaire 2020-2021**

Lieu d'affectation souhaité :
Description du projet professionnel (1):

<b><u>Date et signature de l'agent :</u></b>	<b><u>Date et visa du supérieur hiérarchique :</u></b>
--	--

(1) Vous pouvez développer votre projet professionnel sur papier libre