ACADÉMIE
DE STRASBOURG
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Bas-Rhin

CANDIDATURE A L'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE A L'EMPLOI D'ENSEIGNANT EN CLASSE DEDOUBLEE EN EDUCATION PRIORITAIRE OU SUR LA LISTE D'APTITUDE A L'EMPLOI D'ENSEIGNANT EN TOUTE PETITE SECTION

ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024

FORMULAIRE A RETOURNER A VOTRE IEN LE 03 MARS 2023 AU PLUS TARD

CIRCONSCRIPTION : _____

Liste d'aptitude sollicitée :

☐ Enseignant en classe dédoublée en éducation prioritaire

☐ Enseignant en classe de toute petite section de maternelle

1/ Identification

NOM D'USAGE_____ Nom de naissance :_____

PRENOM _____ Date de naissance _____

Tél (personnel) ____ ____ ____ ____ ____ E-mail_____

Adresse personnelle (en vue de l'envoi de votre convocation devant la commission départementale d'entretien) : _____

_____

_____

Titres professionnels (CAPA-SH, CAFIPEMF, DDEEAS etc...) : _____

GRADE : Instituteur ☐ Professeur des écoles ☐

2/ Fonction (rayer les mentions inutiles)

Adjoint - Spécialisé - Maître Formateur - Directeur d'école à classe unique - autre (à préciser) : _____

_____

Exercez-vous actuellement les fonctions d'enseignant en classe dédoublée ou en classe de toute petite section de maternelle ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI, précisez : _____

Exercez-vous cette fonction pour toute l'année scolaire en cours ? OUI ☐ NON ☐

Affectation actuelle _____

_____

PRINCIPAUX POSTES OCCUPES DEPUIS LA TITULARISATION
(indiquer également les périodes d'interruption le cas échéant)

AFFECTATIONS	FONCTIONS	DU	AU	QUOTITE DE TRAVAIL

3/ Exposé succinct des motifs de votre candidature

4/ Affectation

Au cas où vous ne pourriez être affecté(e) sur l'un des postes en classe dédoublée ou de toute petite section de maternelle demandés sur votre fiche de vœux "mouvement", accepteriez-vous d'autres postes de la même spécialité restés vacants ?

OUI ☐ NON ☐

Fait à _____, le _____

Signature du candidat :

5/ Avis de l'inspecteur ou de l'inspectrice de l'Education nationale

(Précisez notamment les aptitudes pédagogiques du candidat qui correspondent le mieux aux qualités requises pour la fonction demandée)

CONCLUSION : Favorable ☐ Défavorable ☐

Date : _____ Nom et signature de l'IEN :

6/ Avis motivé de la commission d'entretien si avis défavorable de l'IEN

a/ Objet de l'entretien :

b/ Avis motivé :

c) Proposition de la commission : Favorable ☐ Défavorable ☐

Signature des membres de la commission

	Le président	L'IEN	Le directeur
Nom			
Signature			