

**FORMULAIRE RELATIF A UNE DEMANDE DE PRIORITÉ
D'AFFECTATION**

► **LE CANDIDAT A LA MUTATION :**

Nom d'usage *suivi, le cas échéant, du nom patronymique* - **Prénom** :

.....

Affectation actuelle: *(poste, école, commune, modalité d'affectation)* :

.....

► **SOLLICITE L'ATTRIBUTION D'UNE PRIORITÉ D'AFFECTATION AU TITRE DE :**

(cocher les cases correspondantes)

LA CARTE SCOLAIRE *(codée 1, 2, 3) :*

mesure de suppression de classe juin-septembre 2010

mesure de suppression de classe rentrée scolaire 2011

retour sur poste classe fermé (2^{ème} année)

D'UN MAINTIEN EN ÉDUCATION PRIORITAIRE *(codée 5) sur le poste occupé à titre provisoire :*

Nature du support :

École..... Commune.....

D'UNE RÉINTÉGRATION *(codée 6) :*

après un Congé de Longue Durée (sous réserve de l'avis du Comité Médical)

après un détachement à l'étranger

après un congé parental

Ce formulaire dûment complété doit être adressé à l'Inspection Académique service DP3/Mouvement accompagné des pièces justificatives demandées au plus tard le 11 AVRIL 2011, délai de rigueur.

Date

Signature du candidat :