

Demande de poste adapté

☐ 1^{ère} demande ☐ Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

1. Situation actuelle (année scolaire 2022-2023)☐ En poste devant élèves

Affectation :

Horaire hebdomadaire effectué :

Votre poste est-il déjà aménagé : ☐ Oui ☐ Non

Depuis quelle année scolaire :

Selon quelles modalités :

☐ En CLM, CLD depuis le :☐ en PACD : ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année ☐ 3^{ème} année☐ 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 2023-2024

Lieu d'affectation souhaité :

Description du projet professionnel (1) :

Date et signature de l'agent :**Date et visa du supérieur hiérarchique :**