

ANNEXE 4 – Demande de poste adapté

1^{ère} demande

Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

1. Situation actuelle (année scolaire 2023 - 2024)

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 ou 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 2024 - 2025

Lieu d'affectation souhaité :

Description du projet professionnel (1):

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

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