



direction des services
départementaux
Morbihan
Éducation
nationale

Fiche de renseignements – Affectation rentrée 2018

Situation personnelle

NOM d'usage :

NOM patronymique :

Prénom :

Situation de famille :

<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)
<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)
<input type="checkbox"/> Vie maritale		

Nombre d'enfants à charge de moins de 20 ans au 01/09/2018 :

Adresse :
.....
.....

Adresse dans le Morbihan :

N° de téléphone fixe : N° de téléphone portable :

Courriel :

Diplômes / Titres

Habilitation ELVE : Anglais Allemand Espagnol
 Autres (précisez)

Titres en ASH : Oui (précisez)..... Non

Liste d'aptitude : Directeur d'établissement spécialisé Directeur d'école

Demande d'exercice à temps partiel

Quotité de service demandée pour l'année scolaire 2018-2019 :

Temps partiel de droit
 Temps partiel sur autorisation

La circulaire départementale relative au temps partiel ainsi que les formulaires sont disponibles sur l'espace [Toutatice](#).

Souhaits d'affectation

Localisation du poste par ordre de préférence de 1 à 12 (voir carte des regroupements) :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Regroupement 1 | <input type="checkbox"/> Regroupement 5 | <input type="checkbox"/> Regroupement 9 |
| <input type="checkbox"/> Regroupement 2 | <input type="checkbox"/> Regroupement 6 | <input type="checkbox"/> Regroupement 10 |
| <input type="checkbox"/> Regroupement 3 | <input type="checkbox"/> Regroupement 7 | <input type="checkbox"/> Regroupement 11 |
| <input type="checkbox"/> Regroupement 4 | <input type="checkbox"/> Regroupement 8 | <input type="checkbox"/> Regroupement 12 |

Type de poste par ordre de préférence (de 1 à 7)

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> : Maternelle | <input type="checkbox"/> : Élémentaire | <input type="checkbox"/> : Direction | <input type="checkbox"/> : ASH |
| <input type="checkbox"/> : SEGPA | <input type="checkbox"/> : EREA | <input type="checkbox"/> : Remplacement | |

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires relatives aux mutations et m'engage en cas d'obtention de l'intégration dans le département du Morbihan à rejoindre le poste qui me sera attribué.

Fait à le.....signature de l'intéressé(e),

Dossier à renvoyer à :

*Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Morbihan
Division des personnels enseignants du premier degré public
13 avenue Saint Symphorien
BP 506
56019 VANNES cedex*