



**ANNEXE 16 : FORMULAIRE DE DEMANDE DE POSTE SPÉCIALISÉ
AU TITRE DE L'ANNÉE 2024-2025**

À retourner pour le **15 juin 2024 au plus tard** à la circonscription de l'ASH

Circonscription :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Corps/grade :

Établissement d'affectation au 1^{er} septembre 2023 :

N° établissement	Nom de l'établissement	Quotité d'affectation	Observations éventuelles
- 067			

Établissement d'affectation souhaité au 1^{er} septembre 2024 (obligatoirement un poste spécialisé figurant dans la liste diffusée après le mouvement)

N° établissement	Nom de l'établissement	Quotité d'affectation	Observations éventuelles
- 067			
- 067			

SIGNATURE de l'enseignant :

Avis de l'Inspecteur(trice) de l'Éducation Nationale :

Fait à, le Signature :

Avis de l'Inspectrice de l'Éducation Nationale chargée de l'ASH:

Fait à, le Signature :