

A renvoyer à la DPE : gestcollective83@ac-nice.fr au plus tard le 30 avril 2019
Tout dossier incomplet ne sera pas traité

NOM D'USAGE :	NOM DE FAMILLE :		
PRENOM :			
Ecole :	Circonscription :		
Affectation :	à titre provisoire <input type="checkbox"/>	à titre définitif <input type="checkbox"/>	Téléphone :
Courriel :			

TYPE DE PRIORITE/BONIFICATION	PIECES A FOURNIR
MESURE DE CARTE SCOLAIRE <input type="checkbox"/>	Copie du courrier reçu après le CTSD
AGENT EN SITUATION DE HANDICAP <input type="checkbox"/>	Pour les agents n'ayant pas formulé de demande de priorité médicale avant le 28 février 2019 et les entrants dans le département : lettre de motivation, notification MDPH (agent, conjoint, enfant), certificats médicaux sous pli confidentiel.
SITUATIONS SOCIALES/MEDICALES HORS RQTH <input type="checkbox"/>	Lettre de motivation, certificats médicaux sous pli confidentiel et/ou tout justificatif à l'appui de la demande
RAPPROCHEMENT AVEC LE DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Copie du livret de famille • Copie de la décision de justice relative au mode de garde de l'enfant • Attestation de domicile de l'enfant
PARENT ISOLE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Copie du livret de famille • Lettre de motivation et toute pièce justificative
REINTEGRATION DE CLD <input type="checkbox"/>	Copie de la demande de réintégration
SORTIE DE POSTE ADAPTE <input type="checkbox"/>	Néant
REINTEGRATION DE CONGE PARENTAL <input type="checkbox"/>	Néant
EXERCICE DANS LES ECOLES CLASSEES EDUCATION PRIORITAIRE DU VAR <input type="checkbox"/>	Uniquement pour les agents exerçant en RASED et les Titulaires secteur : déclaration des services effectués depuis les 3 dernières années visée par l'IEN de circonscription
RAPPROCHEMENT DE CONJOINT <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Copie du livret de famille, ou du PACS (situation familiale établie au plus tard le 31/12/2018) • attestation de moins de 3 mois justifiant de la résidence d'exercice professionnel du conjoint
INTERIM DE DIRECTION <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Copie de l'arrêté de nomination ou attestation d'intérim établie par votre IEN
MAINTIEN SUR POSTE SPECIALISE POUR UN DEPART EN STAGE DE FORMATION CAPPEI <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> • Lettre de motivation indiquant le parcours choisi
REINTEGRATION DE DETACHEMENT <input type="checkbox"/>	Néant
MAINTIEN SUR POSTE SPECIALISE <input type="checkbox"/>	Néant