

ANNEXE III
DEMANDE D'AFFECTATION EN POSTE ADAPTÉ
POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2025

(à retourner pour toute demande à la DSDEN-DPE2 et au service de santé pour le
9 décembre 2024)

NOM :

PRENOM(S) :

I - SITUATION ACTUELLE (cocher la ou les cases correspondantes)

☐ EN POSTE	☐ temps plein	☐ temps partiel (préciser la quotité)
☐ CMO	☐ CLM	☐ CLD
☐ PACD	☐ en temps partiel thérapeutique	☐ en disponibilité d'office après CLM ou CLD
☐ PALD	☐ 1 ^{ère} année	☐ 2 ^{ème} année
	☐ 3 ^{ème} année	☐ 4 ^{ème} année
☐ Personnel déjà en poste adapté : Lieu d'exercice : Horaire hebdomadaire effectué : Nature du poste occupé : Description des fonctions assurées :		
☐ Personnel bénéficiant d'un AMÉNAGEMENT DU POSTE au niveau des horaires ☐ Adaptation de l'emploi du temps ☐ Attribution d'une salle de cours ☐ Allègement horaire (<i>O.R.S. réduites jusqu'au tiers</i>) Nombre d'heures de décharge : ☐ Aménagement de l'emploi du temps (regroupement des O.R.S. sur quelques jours) ☐ Aménagement du service (<i>O.R.S. réduites jusqu'au tiers pour effectuer d'autres tâches</i>) Fonctions assurées pendant la décharge : Nombre d'heures de décharge :		
☐ Personnel bénéficiant d'une ASSISTANCE HUMAINE		

II – NATURE DE LA DEMANDE (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 1 ^{ère} demande de poste adapté | ☐ PACD | ☐ PALD |
| ☐ Renouvellement | ☐ 2 ^{ème} année de PACD | ☐ 3 ^{ème} année de PACD |
| | | ☐ PALD |

III - PROJET PROFESSIONNEL

L'affectation en poste adapté doit permettre le retour dans les fonctions antérieures ou de préparer une reconversion professionnelle.

Projet professionnel en cours ou envisagé (cocher la case selon l'option choisie) : ☐ Retour aux fonctions antérieures ☐ Mobilité dans la fonction publique ☐ Préparation de concours interne(s) ou externe(s) ☐ Demande de détachement avec ou sans mobilité géographique ☐ Réorientation vers le secteur privé ☐ Autre

Description du projet professionnel en cours ou envisagé (Curriculum vitae à joindre) :

[illegible]

Affectations souhaitées (cocher la ou les cases selon l'affectation désirée)

☐ CNED :

- ☐ J'atteste avoir pris connaissance de l'annexe V relative au cadre d'exercice des missions en poste adapté au CNED/
- ☐ Je certifie disposer à mon domicile d'une connexion à haut débit indispensable à une affectation au CNED.
- ☐ J'atteste disposer des compétences numériques pré-requises pour une affectation au CNED (traitement de texte pour les corrections en ligne, internet, visio et messagerie pour le tutorat individuel en ligne, classes virtuelles, forum en ligne...).

☐ Poste administratif

Documentation

☐ Autre (à préciser) :

Le poste définitif sera déterminé par l'administration.

Rappel des modalités d'attribution : une affectation sur poste adapté n'est pas renouvelée systématiquement. Si la possession de la RQTH peut être prise en compte dans certains cas, elle ne donne cependant pas droit à un accès systématique et définitif au dispositif.

Formation(s) souhaitée(s) :

.....

.....

.....

.....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'affectation sur postes adaptés.

Date et signature de l'agent

Date et visa de l'IEN