

DEMANDE DE DELEGATION FONCTIONNELLE

1<sup>ère</sup> demande

NOM : .....

Nom de jeune fille : .....

Grade : .....

Renouvellement : 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup>

Prénom : .....

Discipline : .....

Né(e) le : .....

Adresse personnelle :

.....  
.....

☎ : ...../...../...../...../.....

AFFECTATION 2010 / 2011

➤ Etablissement d'exercice .....

➤ Date d'affectation : .....

S'agit-il d'un établissement d'affectation à titre définitif ?

Oui  Non

Si NON, établissement ou zone de remplacement d'affectation à titre définitif :

.....

SITUATION 2011 / 2012

➤ Avez-vous participé au mouvement intra-académique au titre de la rentrée 2011 ?

Oui  Non

QUOTITE DE SERVICE 2011/2012 en cas de délégation fonctionnelle :

Temps complet

Temps partiel

Nombre d'heures

