



**ACADÉMIE  
DE DIJON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de Saône-et-Loire

DP  
Division des Personnels

Affaire suivie par :  
Jean Baptiste ROUSSEAU  
Sophie PINEAULT  
Tél : 03 85 22 55 95  
03 85 22 55 96  
Mél : [dp71@ac-dijon.fr](mailto:dp71@ac-dijon.fr)

Cité administrative  
Boulevard Henri Dunant  
BP 72512  
71025 Mâcon cedex 9

**Personnels enseignants du premier  
degré**

**DOSSIER DE DEMANDE DE POSTE  
ADAPTE**

**ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

*à retourner dûment complété à la Direction des  
services départementaux de l'éducation nationale de  
Saône-et-Loire – division des personnels - par la voie  
hiérarchique, avant le 11 décembre 2020.*

- 1<sup>ère</sup> demande (1)**  
 **renouvellement de PACD (1)**      Nombre d'années dont vous avez déjà bénéficié : (    ans)  
 **renouvellement de PALD (1)**

**1 – SITUATION PERSONNELLE**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Situation de famille : Célibataire – Pacsé(e) - Marié(e) - Veuf(ve) – Divorcé(e) - Séparé(e)

Age et profession du conjoint : .....

Age des enfants à charge : .....

**2 – SITUATION PROFESSIONNELLE**

Grade : ..... Echelon : .....

Affectation actuelle et modalités de service dans le cas d'une 1<sup>ère</sup> demande :  
.....

Renseignements concernant votre affectation actuelle sur poste adapté en cas de renouvellement :

- Lieu d'exercice du PACD\* ou PALD (\*rayer la mention inutile) .....
- Fonctions exercées : .....

Date de titularisation : .....

Ancienneté générale de service au 01/09/2020 : .....

Date de départ en retraite envisagée : .....

Titres et diplômes obtenus : .....

Si vous êtes entré(e) tardivement dans l'éducation, ou si vous avez interrompu votre carrière plusieurs années, indiquez la (les) période(s) :  
.....

Avez-vous exercé une autre activité professionnelle ?            OUI             NON

Si oui, laquelle : .....

Durant quelle période : .....

### 3 – CONGES OBTENUS <sup>(1)</sup>

- |   |                |
|---|----------------|
| - <b>Congés de longue durée (CLD) :</b>       | Durée totale : |
| Dates .....                                   | .....          |
| - <b>Congés de longue maladie (CLM) :</b>     | Durée totale : |
| Dates .....                                   | .....          |
| - <b>Disponibilité d'office :</b>             | Durée totale : |
| Dates .....                                   | .....          |
| - <b>Congés de maladie ordinaire (CMO) :</b>  | Durée totale : |
| Dates .....                                   | .....          |
| - <b>Congés pour accident de service :</b>    | Durée totale : |
| Dates .....                                   | .....          |
| - <b>Congés pour convenance personnelle :</b> | Durée totale : |
| Dates .....                                   | .....          |

(1) 'il n'y a pas interruption dans les congés, ne mentionner que la date de début et de fin du congé

#### 4 – RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- En cas d'accident du travail, bénéficiez-vous d'une pension ? OUI  NON
- Si oui , quel taux ? .....

- Bénéficiez-vous d'une autre pension : OUI  NON   
Si oui, laquelle ? ..... Taux : .....

- Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé par la MDA/MDPH : OUI  NON
- Si oui durant quelle période : .....

#### 5 – MOTIVATIONS POUR DEMANDER UN POSTE ADAPTE

(Retrouver un rythme de travail, resocialisation par le travail, reprise de contact avec la pédagogie et les élèves, préparation à une reconversion vers d'autres fonctions, etc...)

A ..... Le .....

Signature :

NB : tous les personnels candidats à un poste adapté, sont invités à prendre l'attache de la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées qui siège au sein de la MDA/MDPH (maison départementale de l'autonomie/maison départementale des personnes handicapées) afin de demander la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) et de faire fixer leur taux d'incapacité. Cette reconnaissance pourra leur être utile à plusieurs titres, notamment dans le cadre de leur départ en retraite.

## POSTES SOUHAITES PENDANT L’AFFECTATION SUR POSTE ADAPTE

A – Enseignement par correspondance

B – Travail auprès d’une équipe d’école (par exemple dans le cadre d’un BED)

C – Dans le cadre d’un projet de reconversion, travail auprès d’un service relevant de l’éducation nationale

D – Autres fonctions : à préciser .....

### **Pour les maintiens :**

Avis circonstancié du responsable (IEN, chef d’établissement... ) :

- Sur le service effectué : .....  
.....  
.....
  
- Sur la demande de maintien : .....  
.....  
.....

Date et signature :

### **Pour les premières affectations :**

Avis circonstancié de l’IEN de circonscription si vous êtes actuellement en fonction :

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature :