



**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 .....                                   | .....          |
| Dates .....                                   | .....          |
| Dates .....                                   | .....          |
| Dates .....                                   | .....          |
| Dates .....                                   | .....          |
| Dates .....                                   | .....          |
| 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