

ANNEXE 2
DEMANDE D'AFFECTATION EN POSTE ADAPTÉ
POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2026

I - SITUATION ADMINISTRATIVE

Nom d'usage : Nom de patronymique Prénoms : Date de naissance :	Corps : Discipline : Échelon actuel :
Établissement d'affectation actuel :	
Situation de famille (à cocher) : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ PACSÉ(e) ☐ Veuf(ve)	Adresse personnelle :
Profession du conjoint :	N° téléphone : N° Portable :
Nombre d'enfants : dont à charge : (indiquer l'âge de chacun d'eux)	Mél :
Autre charge de famille :	
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) (à cocher et à joindre au dossier administratif) : ☐ Oui Dates (début et de fin) : ☐ Non ☐ Demande en cours auprès de la MDPH	

Fournir copie en cas d'obtention récente ou de renouvellement récent du statut de travailleur handicapé

II - PARCOURS PROFESSIONNEL

Année de recrutement :
Ancienneté générale de service au 01/09/2025 :
Dossier de demande de retraite déposé (à cocher) : ☐ Oui ☐ Non Pour quelle date de départ :

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

☐ EN POSTE	☐ temps plein	☐ temps partiel (préciser la quotité)
☐ CMO ☐ CLM ☐ CLD	☐ en temps partiel thérapeutique	☐ en disponibilité d'office après CLM ou CLD
☐ PACD	☐ 1 ^{ère} année ☐ 2 ^{ème} année ☐ 3 ^{ème} année	
☐ 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 DE TRAVAIL**
☐ Adaptation de l'emploi du temps
☐ Attribution d'une salle de cours
☐ Allègement horaire (*ORS réduite jusqu'au tiers*)
 Nombre d'heures de décharge :
☐ Aménagement du service (*ORS réduite jusqu'au tiers pour effectuer d'autres tâches*)
 Fonctions assurées pendant la décharge :
 Nombre d'heures de décharge :

☐ **Personnel bénéficiant d'une ASSISTANCE HUMAINE**

IV - 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

V - PROJET PROFESSIONNEL

L'affectation en poste adapté doit permettre le retour dans les fonctions antérieures ou la préparation d'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) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

☐ CNED :

☐ J'atteste avoir pris connaissance de l'annexe 5 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 ou technique au sein d'un EPLE ou d'un service académique

☐ Autre :

Le poste finalement retenu 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'Inspecteur de l'Education Nationale :

.....