**ANNEXE 2 - REINSCRIPTION**

**DEMANDE DE REINSCRIPTION SUR LA LISTE D’APTITUDE**

**A UN EMPLOI DE DIRECTEUR D’ECOLE DE DEUX CLASSES ET PLUS**

(pour les enseignants ayant antérieurement été nommés sur un emploi de directeur d’école)

**RENTREE SCOLAIRE 2025**

**(à transmettre à l’IEN pour le 17 octobre 2024 )**

Circonscription : ……………………………………………………………………..………………...

Ecole d’affectation : …………………….……………………...Commune : …………………….....

NOM D’USAGE (en capitales) : PRENOM :

Nom patronymique : ………………….………………………………………………………………..

Adresse : ………………………….………………………………………………………….…….......

Téléphone portable : …….……………………….…………………………………………….……...

Date de naissance : ……………………………..………………………………….…………...…….

Grade : □ professeur des écoles □ instituteur Echelon : ……….……………

Dernière date d’inscription sur la liste d’aptitude de directeur d’école : …../…../…..

**Nominations sur un emploi de directeur d’école** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Années Scolaires | Ecole - Commune |  Département |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Je, soussigné(e), sollicite ma réinscription sur la liste d’aptitude à l’exercice d’un emploi de directeur d’école de 2 classes et plus.**

Date : ………………………………………..Signature :

Avis de l’inspecteur(trice) de l’éducation nationale :

□ Favorable □ Défavorable

Nom de l’inspecteur(trice) : Cachet, date et signature :