

MOUVEMENT 2026

PROPOSITION DE NOMINATION DES MAITRES

Enseignement Spécialisé

Nom Prénom :

Chef d'établissement de l'école privée sous contrat d'association

Nom de l'école :

Adresse :

Tél : Mail :

N° de l'école : 044 ____ ____ ____ ____

Nombre de service (s) vacant (s) Nombre de service (s) susceptible (s) d'être vacant(s)	TC : TC :	TP : horaire(s) TP : horaire(s)
Nombre de candidature (s) reçue (s)		
Liste des candidatures reçues		
Nom et prénom du (des) candidat(s) proposé(s) par la Commission de l'Emploi		

Fait à _____ le _____
Signature du Chef d'Etablissement et cachet de
l'école