

Formulaire de candidature 2018/2019

Echange franco-allemand de proximité

 Nouvelle demande

 Renouvellement

<p>Etat civil</p> <p>Nom patronymique : Nom marital :</p> <p>Prénom : Date de naissance :</p> <p>Homme <input type="checkbox"/> * Femme <input type="checkbox"/> * Nationalité :</p>
<p>Adresse personnelle :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>N° de téléphone : Courriel :</p> <p>Personne à joindre en France en cas d'urgence (adresse, n° de tél.)</p>
<p>Situation administrative :</p> <p>Grade : Classe : Echelon :</p>
<p>Etablissement d'exercice</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code postal : Ville : N° de téléphone :</p> <p>Classe dans laquelle vous exercez actuellement</p>
<p>Diplômes, titres universitaires et professionnels (en précisant la date d'obtention) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	Aucune compétence	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Compréhension de l'oral							
Compréhension de l'écrit							
Expression orale							
Expression écrite							

Expériences professionnelles

Avez-vous une expérience de l'enseignement du français en langue étrangère ? oui non *

Si oui, précisez :

Avez-vous, à l'école primaire, une expérience de l'enseignement de l'allemand ? oui non *

Si oui, précisez l'année, la durée hebdomadaire et la (ou les) classe(s) :

Avez-vous fait des séjours professionnels à l'étranger ? oui non *

Si oui, lieu et date et durée :

Autres expériences pertinentes pour l'échange :

Vœux en vue de l'affectation :

Secteur géographique du Bade Wurtemberg souhaité :

Disposez-vous d'un véhicule ? oui non *

Justification de vos vœux :

* Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Je m'engage également à assurer, lors de mon retour en France, des activités contribuant au développement de l'enseignement de l'allemand à l'école primaire.

Fait à, le

Signature du candidat :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'inspectrice/l'inspecteur de l'éducation nationale

Favorable

Réservé

Défavorable

En cas d'avis défavorable, motivation de la décision :

Date :

Signature :

Décision du directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale

DÉPART AUTORISÉ	DÉPART REFUSÉ
-----------------	---------------

En cas de refus, motivation de la décision

Date :

Signature du DASEN