

**Annexe 6 : Demande de délégation dans l'enseignement spécialisé**

NOM :

PRENOM :

AFFECTATION :

Poste ou secteur demandé :

Ex-Option :  A

B

C

D

E

F

---

Avis de l'IEN, date et signature :

Demande à adresser à la DIPE 2 de la DSDEN par la voie hiérarchique  
Période de réception des demandes : du 16 mai au 1<sup>er</sup> juin 2018