# Annexe 3

AVIS DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT ou IEN

Professeurs des écoles, PsyEN-EDA ou PERSONNELS DU 2nd DEGRÉ

MODULES DE FORMATION D’INITIATIVE NATIONALE ASH 2024-2025

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Discipline :

Établissement (nom – coordonnées) :

VŒU 1 Intitulé du module choisi :

Identifiant national :

VŒU 2 Intitulé du module choisi :

Identifiant national :

VŒU 3 Intitulé du module choisi :

Identifiant national :

Motivation :

**Précisions permettant de justifier que vous répondez aux éventuels pré-requis du module concerné** (rubrique « public concerné ») **:**

Signature du candidat :

**Avis du chef d’établissement IEN** :

**(cachet – signature)**

* **favorable**
* **réservé**
* **défavorable**

La fiche est à renvoyer **au plus tard le vendredi 5 juillet 2024,** délai de rigueur à**:**

axel.mambole@ac-paris.fr , pour les personnels du 2nd degré

elisabeth.godefroy@ac-paris.fr, pour les professeurs des écoles et les PsyEN-EDA

**avec pour objet du mail : « Avis du chef d'établissement-IEN pour les MIN ASH 24-25 »**