

*à retourner au rectorat (DPE1) par la voie hiérarchique pour le 21 juin 2024*

**ETAT CIVIL**

NOM : Prénom :  
Nom de jeune fille :  
Adresse personnelle :

**SITUATION ADMINISTRATIVE AU MOMENT DE LA DEMANDE**

Grade :  
Discipline :  
Etablissement :  
Relevant de  
l'académie de :

**AFFECTATION DEMANDEE DANS L'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT**

Etablissement :  
Discipline :

Le professeur a-t-il sollicité une mutation dans l'enseignement public pour la rentrée scolaire 2024/2025 ?  
 Oui  Non

Date : Signature du candidat :

Avis du chef d'établissement d'origine :

Date : Signature et cachet du chef d'établissement :

Avis du recteur de l'académie d'origine :

Madame ou Monsieur le chef d'établissement de l'établissement privé sous contrat :

Déclare donner son accord préalable à la nomination de M/Mme  
Dans son établissement sur un service à temps complet de  
Dans la discipline :

Date : Signature et cachet du chef d'établissement privé :

*à retourner au rectorat (DPE1) par la voie hiérarchique pour le 21 juin 2024*

Etablissement :

NOM Prénom :

Discipline :

Date :

Signature du chef d'établissement :

*à retourner au rectorat (DPE1) par la voie hiérarchique pour le 21 juin 2024*

Etablissement :

NOM Prénom	Discipline et horaire en 2023/2024	Support (*)	Discipline et horaire proposé pour 2024/2025	Support (*)	Observations

Date :

Signature du chef d'établissement :

(\*) nom de la personne remplacée ou numéro du service déclaré au mouvement

(\*\*) copie à adresser le cas échéant à la commission académique de l'emploi

*à retourner au rectorat (DPE1) par la voie hiérarchique pour le 21 juin 2024*

Etablissement :

NOM Prénom	Discipline et horaire en 2023/2024	Support (*)	Discipline et horaire proposé pour 2024/2025	Support (*)	Observations

Date :

Signature du chef d'établissement :

(\*) nom de la personne remplacée ou numéro du service déclaré au mouvement

(\*\*) copie à adresser le cas échéant à la commission académique de l'emploi

*à retourner au rectorat (DPE1) par la voie hiérarchique pour le **21 juin 2024***

NOM :

Prénom :

Discipline :

Adresse :

N° de téléphone :

Etablissement(s) d'affectation en 2023/2024 :

Vœux pour 2024/2025 :

Département ou secteur géographique :

Commune (s) :

Etablissements :

Date :

Signature du chef d'établissement :

Signature :

Date :

Cachet de l'établissement