

**ANNEXE 1**

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU STAGE DE PREPARATION AU DDEAS 2024-2025**

Date de réception à la DSDEN :		
(1)	Madame	Monsieur
NOM D'USAGE : .....		
NOM DE NAISSANCE : .....		
PRENOM : .....		Tel portable : .....
ADRESSE PERSONNELLE : .....		
.....		
Code Postal : .....		Commune : .....
COURRIEL ACADEMIQUE (indispensable : cette adresse électronique sera utilisée pour toute communication entre l'administration et l'enseignant) :		
..... @ac-toulouse.fr		
Établissement : .....		
Adresses : .....		
Fonctions : .....		Circonscription : .....
Ancienneté générale des services au 1er janvier 2024 : ..... Ans ..... Mois..... Jours		
Ancienneté générale dans l'ASH au 1er septembre 2024 : ..... Ans ..... Mois..... Jours		
Baccalauréat et autres diplôme universitaire : .....		
Dates d'obtention : .....		
Certificats ou diplômes obtenus au titre de l'adaptation et de l'intégration scolaires	Date d'obtention	Discipline
CAPPEI		modules
CAPA-SH		Option :
CAPSAIS		Option :
CAEI		Option :
Diplôme de psychologie scolaire :		Option :
Diplôme d'Etat de psychologue scolaire :		Option :
Autre certificat ou diplôme professionnel : .....		

(1) : rayer la mention inutile

Année scolaire 2024-2025

**ANNEXE 2**

(à renseigner et à signer obligatoirement)

Je m'engage à :

- 1- suivre l'intégralité de la formation,
- 2- me présenter, à l'issue de la formation, aux épreuves du DDEEAS,
- 3- accepter, à compter de la rentrée scolaire suivant le succès à l'examen, un poste de directeur d'établissement d'enseignement adapté et spécialisé ou de directeur adjoint chargé de Segpa, vacant dans l'académie.

NOM D'USAGE : ..... Prénom : .....

Nom de famille : .....

A..... le.....

Signature du candidat,

**LETTRE DE MOTIVATION DU CANDIDAT**

---

(ou sur papier libre, à joindre au dossier de candidature)

NOM : ..... PRENOM : .....

Date : .....

Signature :

# FICHE INDIVIDUELLE DU CANDIDAT AU DDEEAS

## ANNEXE 4

Affectations dans un emploi relevant du domaine de l'adaptation scolaire et de la scolarisation des élèves handicapés							
Adresse et nature de l'établissement (1)	Fonction exercée	Dates		Durée des services			Observations
		Début	fin	ans	mois	jours	

(1) Ecole primaire : indiquer le handicap des élèves – SEGPA de collège, EREA, IME, EPA, ERDP, CMPP, réseaux d'aides spécialisées aux élèves en difficulté, etc...

ANNEXE 5

NOM : .....  
PRENOM : .....

**AVIS DE L' IEN DE LA  
CIRCONSCRIPTION**

Pour les enseignants relevant du 1<sup>er</sup> degré

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de famille : ..... date naissance : .....

AFFECTATION ACTUELLE : .....

1 – MOTIVATION DU CANDIDAT	
2 – CAPACITES D'ADAPTATION AUX FONCTIONS SOLLICITEES	
3 – CAPACITES RELATIONNELLES / AU TRAVAIL EN EQUIPE	
4 – SENS DE L'INITIATIVE ET DE L'ORGANISATION	
5 – APTITUDES PEDAGOGIQUES	
6 – CONSCIENCE DE SA MISSION DE SERVICE PUBLIC	

AVIS TRES FAVORABLE

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

A ....., le.....

(Signature)

**N.B :** Cet avis constituant un des éléments importants de la décision qui sera prise, devra être **motivé de façon tout particulièrement circonstanciée.**