

**ANNEXE I**  
**FICHE D'OBSERVATION – LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES**  
**MOUVEMENT INTRA-DEPARTEMENTAL DE L'AVEYRON 2024**

**A transmettre à la DIPEM 2, accompagné des pièces justificatives, au plus tard le jour de la clôture de la saisie des vœux du mouvement intra-départemental (08/04/2024 23h59)**

[ia12-mouvement1d@ac-toulouse.fr](mailto:ia12-mouvement1d@ac-toulouse.fr)

DSDEN de l'AVEYRON  
Division des personnels et des moyens du 1<sup>er</sup> degré – DIPEM 2  
279 Rue Pierre Carrère  
CS 13 117  
12 031 RODEZ Cedex 9

NOM .....	Prénom.....
Affectation actuelle.....	
Téléphone.....	

**I - Enseignant reconnu travailleur handicapé, enseignant ayant un enfant handicapé ou un conjoint handicapé**

Joindre la RQTH à [ia12-mouvement1d@ac-toulouse.fr](mailto:ia12-mouvement1d@ac-toulouse.fr)

**I bis - Enseignant demandant l'attribution d'une bonification au titre du handicap ou pour raisons médicales**

- Envoyer un rapport médical complet accompagné de l'**annexe III** au service médical à [medecin@ac-toulouse.fr](mailto:medecin@ac-toulouse.fr) ou par voie postale à : **SAMIS - Mouvement 1<sup>er</sup> degré Aveyron (à l'attention du Docteur Arnaud) 75 rue Saint Roch - CS 87 703 - 31077 Toulouse cedex 4**

- Et adresser la présente annexe à [ia12-mouvement1d@ac-toulouse.fr](mailto:ia12-mouvement1d@ac-toulouse.fr)

**II - Enseignant faisant l'objet d'une mesure de carte scolaire :**

en septembre 2023  en février 2024

Libellé complet du poste ayant fait l'objet de la mesure de carte scolaire :.....  
.....

**III - Enseignant réintégré après un détachement, une disponibilité, un CLD ou un poste adapté :**

Dernier poste occupé avant la mise en congé :.....

Préciser si à titre définitif ou provisoire :.....

**IV - Enseignant concerné par un rapprochement avec le détenteur de l'autorité parentale conjointe dans l'intérêt de l'enfant dont la distance entre la commune où est scolarisé l'enfant et la résidence administrative de l'enseignant est supérieure ou égale à 30 km aller :**

Joindre jugement de la garde alternée + justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité,...) + attestation de scolarité de l'enfant

**V - Enseignant parent isolé**

Préciser obligatoirement le motif de mutation relatif à l'amélioration des conditions de vie de l'enfant :

Facilité de garde hors cercle familial (préciser)  .....  
Proximité de la famille (préciser la parenté)  .....  
Autre (développer)  .....  
.....  
.....

Joindre un justificatif (exemple : notification parent isolé de la CAF de moins d'1 mois...) / attestation sur l'honneur

**VI - Enfant à naître ou enfants à charge âgé de moins de 18 ans**

Joindre le certificat de grossesse ou l'attestation de reconnaissance anticipée

**VII - Rapprochement professionnel du conjoint lorsque la séparation est égale ou supérieure à 50 km**

Joindre contrat de travail ou attestation employeur du conjoint

Préciser obligatoirement :

Commune de résidence professionnelle du conjoint : .....

Si celle-ci ne possède pas d'école : indication d'une commune limitrophe : .....

Si celle-ci est située dans un département limitrophe : indication d'une commune limitrophe au département : .....

**VIII - Enseignant concerné par une bonification pour stabilité sur poste :**

- Chargé d'école, directeur 2 classes et 3 classes
- ITEP de Grèzes à Laissac-Sévérac -L'Eglise
- IME et IEM
- ULIS EPPU « La Lande » Réquista

**IX - Adjoint sollicitant des postes de direction et ayant été nommé dans l'emploi de directeur d'école pendant trois années scolaires hors intérim :**

Préciser les dates : .....

**X - Enseignant inscrit en candidat libre au CAPPEI ayant formulé un ou plusieurs vœux dans l'école inclusive :**

Préciser les postes occupés dans l'école inclusive : .....

Donner l'ancienneté dans l'école inclusive : .....

**XI - Enseignant non spécialisé ayant déjà exercé en école inclusive et ayant formulé un ou plusieurs vœux dans l'école inclusive :**

Préciser les postes occupés dans l'école inclusive : .....

Donner l'ancienneté dans l'école inclusive : .....

**XII - Enseignant exerçant depuis plus de 3 ans en REP ou REP+ :**

Préciser les écoles et les périodes concernées : .....

Fait à ....., le .....2024

Signature de l'enseignant :