**ANNEXE 2**

FICHE D’OBSERVATIONS

####  MOBILITE PROFESSIONNELLE 2021

 **des personnels enseignants du premier degré**

 à retourner au Rectorat de Toulouse par mèl à mobilite31@ac-toulouse.fr

 ***uniquement dans les cas suivants***

 *et* ***Avant le 21 avril 2021 minuit****:*

**NOM** …………………………………………………………… **Prénom**………………………………….………………... **Affectation actuelle**……………………….……………………………………………………………………………….

**Téléphone**…………………………………………………………………………………………………………………..

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

**Enseignant demandant l’attribution d’une bonification au titre de problèmes médicaux**

Envoyer un rapport médical complet accompagné de l’annexe 4 au service médical à medecin@ac-toulouse.fr ou par voie postale à : **RECTORAT - SAMIS -** 75 rue Saint Roch - CS 87 703 - 31077 Toulouse cedex 4.

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

#  en février 2020 🞏 en juin 2020 🞏 en septembre 2020 🞏

# en septembre 2019 🞏 en juin 2019 🞏 en février 2021 🞏

Libellé complet du poste ayant fait l’objet de la mesure de carte scolaire :……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

🞏 **III - Enseignant réintégré après un congé parental d’éducation supérieur à un an, une disponibilité, un détachement, un CLD ou un poste adapté :**

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

Préciser titre définitif ou provisoire :………………………………………………………………………..

🞏 **IV- Enseignant concerné par la garde alternée d’un ou plusieurs enfants de moins de 18 ans dont la distance de séparation des résidences est supérieure ou égale à 30 kms aller :**

Joindre jugement de la garde alternée + justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture électricité,…)

🞏 **V- Enseignant parent isolé** (notification parent isolé de la CAF de moins d’1 mois….)

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 / attestation sur l’honneur)

🞏  **VI- Enfant à naître** (Joindre le certificat de grossesse ou reconnaissance anticipée)

🞏  **VII – Rapprochement professionnel de conjoint** (Joindre contrat de travail ou attestation employeur du conjoint) :

Préciser obligatoirement :

Commune de résidence professionnel 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 ITEP de Montsaunés**

🞏 **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 5 ans en zone violence pour les entrants**

Fait à ……………………………, le…………………2021

 **Signature de l’enseignant** :

 **NOM Prénom**