


**MOUVEMENT COMPLEMENTAIRE INEAT-EXEAT - RENTREE 2023**  
**DEMANDE AU TITRE D'UNE PRIORITE MEDICALE**  
**PREMIER DEGRE**

Cette notice renseignée doit être accompagnée des pièces justificatives suivantes :

- la RQTH (reconnaissance de qualité de travailleur handicapé) si elle a été accordée
- un certificat médical récent (sous pli confidentiel) descriptif de la pathologie (dont vous souffrez ou dont souffre votre conjoint(e) ou votre enfant), précisant les limitations et gênes fonctionnelles qui en découlent, ainsi que les traitements nécessaires
- une lettre manuscrite expliquant votre situation et vos choix de mutation.

L'ensemble du dossier est à adresser directement au :

**RECTORAT**  
**SAMIS (Médecine statutaire- Mouvement 1<sup>er</sup> degré)**  
**75 rue Saint Roch- CS 87 703 31077 Toulouse cedex 4**  
ou par courriel : [medecin@ac-toulouse.fr](mailto:medecin@ac-toulouse.fr)  
au plus tard pour le 19 mai 2023

 Une copie de la notice de demande au titre d'une priorité médicale (annexe 2) doit être transmise à la DSDEN par mail à l'adresse suivante : [gestcollective81@ac-toulouse.fr](mailto:gestcollective81@ac-toulouse.fr)

Personne pour laquelle la bonification est demandée :

- L'intéressé       Le conjoint       Un enfant à charge

Corps/Grade : ..... Département: .....  
Nom usuel : ..... Nom de naissance : .....  
Prénom : .....

Date de naissance : ..... Situation de famille : .....  
Nombre d'enfants : ..... Date de naissance des enfants : .....  
Profession du ou de la Conjoint (e) / Employeur : .....  
Adresse personnelle : .....

Commune : ..... Code postal : .....  
N° de téléphone : ..... Courriel : .....

Titulaire :

- Affectation à titre définitif
- Affectation à titre provisoire
- Brigade de remplacement
- Mise à disposition à titre provisoire

(Dans ce cas, localisation du poste dont vous êtes titulaire).....

Année d'entrée dans l'Éducation nationale : ..... Date de nomination dans le poste actuel : .....

Affectation actuelle (nom de l'établissement/commune/département) : .....

Position actuelle :

- Activité
- Congé de maladie ordinaire
- CLM ou CLD
- Disponibilité

Vœux demandés à la rentrée scolaire 2021 :

1..... 2..... 3.....  
4..... 5..... 6.....

Fait à ..... , le ..... Signature