

MOUVEMENT INTRA-DEPARTEMENTAL – RENTREE 2026

**FORMULAIRE A COMPLETER PAR LES ENSEIGNANTS INTEGRANT TARDIVEMENT LE DEPARTEMENT DU
CALVADOS A LA RENTRÉE 2026**

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Né(e) le :

Département d'origine :

Bénéficiaires de l'Obligation d'Emploi : Relevez-vous des dispositions relatives aux enseignants BOE ? <i>Reportez-vous à l'annexe 5 concernant la procédure à suivre.</i>	
Exercice en éducation prioritaire : Totalisez-vous 5 ans d'exercice continu et à titre définitif dans la même école classée REP ou REP+ au 31/08/2026 (ou sur plusieurs écoles classées pour les agents titulaires d'un poste de brigade) ?	
ASH : Êtes-vous titulaire du CAPPEI ou d'un titre équivalent ?	
Liste d'aptitude directeur 2 classes et plus : Êtes-vous inscrit(e) sur la liste d'aptitude de directeur 2 classes et plus ou d'établissement spécialisé au 01/09/2026 ? Avez-vous exercé les fonctions de directeur d'école 2 classes et plus à titre définitif durant l'année scolaire 2025-2026 ? Avez-vous exercé les fonctions de directeur d'école de 2 classes et plus sur une durée totale de trois années continues ou discontinues ?	
Modalité de service : Demandez-vous à exercer à temps partiel à la rentrée 2026 ? Si oui renseigner le formulaire « Temps partiel 2026-2027 » mis en ligne sur le site internet académique rubrique « <u>Espace professionnel du Calvados</u> »	

Afin qu'une affectation provisoire vous soit notifiée pour l'année scolaire 2026-2027, vous êtes invité(e) à exprimer vos préférences parmi les 11 zones géographiques et les 3 regroupements de supports disponibles, en numérotant les cases du tableau ci-dessous (expression d'au moins 12 préférences) :

ZONE GEOGRAPHIQUE (cf. carte publiée sur le site internet académique)	REGROUPEMENT DE SUPPORTS		
	ENSEIGNANT (Adjoint élémentaire ou maternelle, CP dédoublé, CE1 dédoublé, GS dédoublé, chargé d'école, décharge de maître formateur, décharge de direction, postes fractionnés, titulaires de secteur)	REMPLACEMENT (Titulaire remplaçant)	ASH (ULIS école, instituteur spécialisé en SEGPA, unité d'enseignement élémentaire, décharge de direction spécialisée)
BAYEUX			
CAEN			
CREULLY SUR SEULLES			
DOZULE			
FALAISE			
LAIZE CLINCHAMPS			
LE HOM			
LISIEUX			
PONT L'ÉVÊQUE			
VILLERS BOCAGE			
VIRE NORMANDIE			

Je soussigné(e) atteste de l'exactitude des informations ci-dessus.

Le ____ / ____ / _____, à _____

Signature (pour un format électronique indiquez votre nom et votre prénom)