

**Candidature à l'inscription sur la liste d'accès à l'emploi
d'enseignant ou enseignante en classe dédoublée en
éducation prioritaire ou d'enseignant ou enseignante en
toute petite section**

Année scolaire 2027 / 2028

Formulaire à retourner à votre IEN au plus tard le 6 novembre 2026

Circonscription : _____

Liste d'accès sollicitée :

- ☐ Enseignant ou enseignante en classe dédoublée en éducation prioritaire
☐ Enseignant ou enseignante en classe de toute petite section de maternelle

1/ Identification

Nom d'usage : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Téléphone (personnel) : _____

Adresse mail professionnelle : _____

Adresse personnelle : _____

Titres professionnels (CAPPEI, CAFIPEMF, DDEEAS etc...) : _____

GRADE : Instituteur ☐ Professeur des écoles ☐

2/ Fonction (rayer les mentions inutiles)

Adjoint - Spécialisé - Maître Formateur - Directeur d'école à classe unique - autre (à préciser) : _____

Exercez-vous actuellement les fonctions d'enseignant ou d'enseignante en classe dédoublée ou en classe de toute petite section de maternelle ? Oui ☐ Non ☐

Si OUI, précisez : _____

Exercez-vous cette fonction pour toute l'année scolaire en cours ? Oui ☐ Non ☐

Affectation actuelle : _____

3/ Principaux postes occupés depuis la titularisation

(indiquer également les périodes d'interruption le cas échéant)

Affectations	Fonctions	Du	Au	Quotité de travail

4/ Exposé succinct des motifs de votre candidature**5/ Affectation**

Au cas où vous ne pourriez être affecté(e) sur l'un des postes en classe dédoublée ou de toute petite section de maternelle demandés sur votre fiche de vœux "mouvement", accepteriez-vous d'autres postes de la même spécialité restés vacants ?

Oui ☐Non ☐

Fait à _____, le _____

Signature du candidat ou de la candidate :

6/ Avis de l'inspecteur ou de l'inspectrice de l'Education Nationale

(Précisez notamment les aptitudes pédagogiques du candidat / de la candidate qui correspondent le mieux aux qualités requises pour la fonction demandée)

Conclusion :

Favorable

☐

Défavorable

☐

Date : _____

Nom et signature de l'IEN :
