ANNEXE 4

ACADÉMIE
DE TOULOUSE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des personnels enseignants
DPE

Affaire suivie par :
Claire MORAS
Tél : 05 36 25 74 66
Mél : claire.moras@ac-toulouse.fr

75, rue Saint Roch CS 87703
31077 TOULOUSE Cedex 4

Objet : Bonification au titre du handicap – Notice à renseigner – Mouvement inter 2027

Cette annexe renseignée doit être accompagnée des pièces justificatives suivantes :

☐ la reconnaissance de qualité de travailleur handicapé (RQTH) si elle a été accordée ;

☐ un certificat médical récent, sous pli confidentiel, décrivant la pathologie (dont vous souffrez ou souffre votre conjoint(e) ou votre enfant), précisant les limitations et gênes fonctionnelles qui en découlent ainsi que les traitements et les suivis nécessaires ;

☐ une lettre manuscrite expliquant votre situation et vos choix de mutation.

L'ensemble du dossier est à adresser **pour le 25 novembre 2026 midi au plus tard**, cachet de la poste faisant foi, directement au :

Médecin Conseiller Technique du Recteur
SAMIS (Mouvement Second degré)
75 rue Saint Roch – CS 87703
31077 Toulouse Cedex 4

Contact : medecin@ac-toulouse.fr

Attention : Tout dossier arrivé incomplet ou posté après le 25 novembre 2026 midi ne sera pas étudié.

NOTICE A RENSEIGNER POUR DEPOSER UN DOSSIER AU TITRE DU HANDICAP

Personne pour laquelle la bonification au titre du handicap est demandée :

❒ L'enseignant(e) ❒ Le conjoint ❒ Un enfant à charge

Corps/Grade : ..... **Discipline :** .....

Stagiaire : oui ❒ non ❒

Nom d'usage de famille : ..... **Nom de naissance** : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... **Situation familiale** : .....

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 ❒
- Titulaire de zone de remplacement ❒
- Affectation 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 ❒

Premier vœu formulé dans le cadre du mouvement inter-académique 2027 :

……

Fait à ..... , le ..... Signature

Direction des personnels enseignants
DPE
Tél : 05 36 25 74 66
Mél : claire.moras@ac-toulouse.fr
75 rue Saint Roch CS 87703
31077 TOULOUSE Cedex 4