

DOCUMENT A REMPLIR PAR LE MAITRE ET A REMETTRE AU CHEF D'ETABLISSEMENT  
AU PLUS TARD LE **MARDI 08 AVRIL 2025**

RECTORAT-DSDEN86

DRH - Division des personnels enseignants

Bureau de l'enseignement privé-DPE3

Mel : [dpe3@ac-poitiers](mailto:dpe3@ac-poitiers)

## FORMULAIRE DE VŒUX - RENTREE 2025

POUR LES MAITRES TITULAIRES D'UN CONTRAT DEFINITIF DONT

### LE SERVICE EST SUPPRIME OU REDUIT

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Nom patronymique : .....

Echelle de rémunération : ..... **Discipline du contrat** : .....

Contrat définitif depuis le : ..... **Ancienneté de services au 01/09/2025** : .....

*[Les services pris en compte sont les services d'enseignement, de direction ou de formation accomplis dans les établissements d'enseignement publics ou privés sous contrat.*

*Les services à temps incomplet, à temps partiel de droit ou à temps partiels autorisés, lorsqu'ils sont égaux ou supérieurs à un mi-temps sont considérés comme des services à temps plein.]*

**ETABLISSEMENT** :

.....  
.....

HORAIRE 2024/2025	HORAIRE PREVU POUR 2025/2026	OBSERVATION SITUATION PARTICULIERE (*)

(\*) Préciser, le cas échéant, pour 2025-2026 le volume horaire conservé par l'enseignant dans la discipline de contrat (et dans la discipline complémentaire éventuellement)

DISCIPLINE faisant l'objet de la perte d'heures ou de contrat	NOMBRE TOTAL D'HEURES SUPPRIMEES

### VŒUX D'AFFECTATION EXPRIMES DANS LE CADRE DU MOUVEMENT :

	OUI	NON
<b>MAINTIEN</b> souhaité sur la <b>partie de service conservée</b> (au moins égale à un demi-service) et vœux pour obtenir une <b>AFFECTATION COMPLEMENTAIRE</b> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAINTIEN</b> souhaité sur la <b>partie de service conservée</b> (au moins égale à demi-service) <b>SANS PARTICIPATION</b> au mouvement pour demander un complément de service :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>VŒUX DE MUTATION</b> dans un établissement de l'académie de <b>POITIERS</b> :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>VŒUX DE MUTATION</b> dans une ou plusieurs <b>AUTRE(S) ACADEMIE(S)</b> : Préciser <u>lesquelles</u> le cas échéant : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RAPPEL** : LA PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2025 ET LA SAISIE DES VŒUX SUR INTERNET DU

**VENDREDI 18 AVRIL 2025 (10H) AU MARDI 06 MAI 2025 (12H)**

SONT **OBLIGATOIRES** POUR LES MAITRES DECLARES EN PERTE D'HEURE OU DE CONTRAT

**VŒUX D’AFFECTATION EXPRIMES POUR LA COMMISSION NATIONALE D’AFFECTATION :**

SI JE N’OBTIENS NI : - un service à temps complet dans le cadre du mouvement  
- une affectation sur un service vacant dans l’académie de Poitiers

					OUI	NON
Je privilégie une AFFECTATION A TEMPS INCOMPLET DANS L’ACADEMIE DE POITIERS à un contrat à temps complet dans une autre académie :					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je demande que MA SITUATION SOIT EXAMINEE PAR LA COMMISSION NATIONALE D’AFFECTATION : <u>Vœux géographiques à titre indicatif pour la commission nationale d’affectation - Académies souhaitées classées par ordre de préférence (voir au verso) :</u>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-	2-	3-	4-			
5-	6-	7-	8-			

SI JE DEMANDE QUE MA SITUATION SOIT EXAMINEE PAR LA COMMISSION NATIONALE D’AFFECTATION :

		OUI	NON
Je privilégie le CRITERE GEOGRAPHIQUE indiqué ci-dessus à l’obtention d’un contrat à temps complet dans une académie quelconque :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si je privilégie le critère géographique, j’accepte une QUOTITE HORAIRE MINIMALE de :		..... HEURES	

**OBSERVATIONS EVENTUELLES :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A....., le ..... Signature de l’intéressé(e) :	<b>CADRE RESERVE AU CHEF D’ETABLISSEMENT</b> A....., le ..... Cachet / Signature du chef d’établissement :
---	--

**RAPPEL : LA PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2025 ET LA SAISIE DES VŒUX SUR INTERNET DU**  
**VENDREDI 18 AVRIL 2025 (10H) AU MARDI 06 MAI 2025 (12H)**  
**SONT OBLIGATOIRES POUR LES MAITRES DECLARES EN PERTE D’HEURE OU DE CONTRAT**