

Rectorat de l'académie de Créteil
Division des Personnels Enseignants

Cellule Mouvement
Mél : mvt2d@ac-creteil.fr

4, rue Georges-Enesco
94 010 Créteil Cedex
www.ac-creteil.fr

Annexe 04

Circulaire académique n°2026-033 du 26/03/2026

Titre : Dossier de demande de bonification au titre du handicap – mouvement intra académique 2026

DATE LIMITE D'ENVOI DU DOSSIER

par voie postale uniquement :

**Maison de l'Académie de Créteil
à l'attention du médecin conseiller technique du recteur**

Bâtiment Julie Victoire Daubié
21 Rue Julie Victoire Daubié
94010 Créteil cedex

Aucun dossier papier ne sera pris en compte
AU PLUS TARD LE 20 avril 2026 23h59
CONSULTER le BO spécial n° 05 du 31 octobre 2024

NOM :

Prénom :

Grade : Discipline :

La procédure concerne :

- ☐ les personnels titulaires ou stagiaires (BOE) ;
- ☐ leur conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi ;
- ☐ la situation d'un enfant handicapé ou ayant un problème grave de santé.

Modalité de retour de l'entièreté du dossier

Ce dossier devra être envoyé, exclusivement par voie postale durant la phase de dépôt de la confirmation de mouvement intra-adémique 2026.

Aucune autre procédure ne sera prise en compte en dehors de celle-ci.

Le dossier devra contenir :

- ✓ La fiche de renseignement (annexe 4 de la circulaire académique)
- ✓ Le document justifiant de la qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE).
- ✓ Une lettre de demande de priorité de mutation au titre du handicap justifiant votre vœu géographique ;
- ✓ Un compte rendu médical détaillé récent, rédigé par le médecin généraliste ou par le médecin spécialiste concerné (nature et histoire de la pathologie, traitements suivis et/ou en cours, perspectives évolutives). Il y sera joint photocopie de toutes pièces utiles (ex : compte-rendu d'hospitalisation). Dans le cas de la situation du conjoint BOE, documenter les éventuels besoins de « tierce personne ».

Pour rappel 📌 : **une copie du document justifiant de la qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE)** doit être jointe à votre demande de mutation.

RECUEIL DE VOTRE CONSENTEMENT

Conformément aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du parlement européen du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et à la législation en vigueur, vos informations sont traitées dans le respect de cette réglementation. Aussi, **toutes les données sensibles, en l'espèce concernant la santé, doivent faire l'objet du recueil de votre consentement afin de donner à l'administration les moyens légaux de les traiter dans le cadre de votre demande.**

Pour votre complète information, l'absence ou le refus de consentement entraînent l'impossibilité de l'instruction et du traitement de votre candidature

Je, soussigné(e) M. ou Mme donne
l'autorisation afin que les données sensibles communiquées dans le présent dossier soient utilisées
pour instruire et traiter ma demande: ☐ OUI ☐ NON

Je donne mon consentement: : ☐ OUI ☐ NON

Date et signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS À REMPLIR PAR L'INTÉRESSÉ(E)
(EN LETTRES CAPITALES)
ACCOMPAGNÉE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Nom-Prénom : Nom de jeune fille :
Né(e) le :
Adresse personnelle :
Tél. : Email :

Académie d'origine : Date d'entrée dans l'académie de Créteil :
Notification de la MDPH en date du / / délivrée par :
Avez-vous déjà obtenu une affectation ou une mutation pour raisons médicales ?
Si oui, à quelle date ? : dans quelle académie ? :
Grade : Discipline :
Affectation 2025-2026 (Nom et adresse de l'Etb) :

☐ Stagiaire ☐ Titulaire du poste ☐ Sans poste ☐ Mise à disposition du recteur
☐ Titulaire remplaçant – Nom et adresse de l'Etablissement de rattachement :

☐ Affectation à l'Année (A.F.A.) : Nom et adresse de l'Etablissement de rattachement :

Les raisons médicales évoquées concernent :

☐ l'intéressé(e) ☐ son ou ses enfants ☐ son conjoint(e)

Nombre d'enfants à charge et âge :

Profession du conjoint et lieu d'exercice :
.....
.....

VŒUX formulé au MOUVEMENT INTRA ACADEMIQUE 2026 sur SIAM I-prof :

1.....	11.....	21.....
2.....	12.....	22.....
3.....	13.....	23.....
4.....	14.....	24.....
5.....	15.....	25.....
6.....	16.....	DATE et SIGNATURE de l'intéressé(e)
7.....	17.....	
8.....	18.....	
9.....	19.....	
10.....	20.....	