



Bordereau récapitulatif

Document à retourner au Service du Premier Degré de la DDEC pour le **Mercredi 29 janvier 2025 dernier délai**

Ref : Mvt 2025/Envoi 1/Bordereau récap.

Nom de l'école : Commune :	CODE UAI 029
---	-------------------------------------

A. Postes vacants ou susceptibles d'être vacants

1. POSTES VACANTS :

En cas d'ouverture de classe, de poste vacant tenu par un auxiliaire, de cessation d'activité pour retraite, de quotité libérée par une première demande de temps partiel sur autorisation du titulaire. Le cas échéant, préciser à chaque fois, dans « cours à assurer », « avec direction »

COURS A ASSURER	100% (27h), 75% (20,25h), 50%(13,50h), 33% (8,91h), 25% (6,75h)	MOTIF POUR LEQUEL LE POSTE EST A POURVOIR	NOM ET PRENOM DE L'ENSEIGNANT LIBERANT LE POSTE

2. POSTES VACANTS :

Demande de disponibilité

ENSEIGNANT AYANT PRIS UNE DISPONIBILITE AU COURS DE L'ANNEE 2024-2025	COCHER LE TYPE DE DISPONIBILITE	100% (27h), 75% (20,25h), 50%(13,50h), 33% (8,91h), 25% (6,75h)
	<input type="checkbox"/> Disponibilité d'office (après CLM ou CLD) <input type="checkbox"/> Disponibilité pour suivi de conjoint <input type="checkbox"/> Disponibilité pour étude ou recherches présentant un intérêt général <input type="checkbox"/> Disponibilité pour convenances personnelles <input type="checkbox"/> Disponibilité pour exercer un mandat d'élu local <input type="checkbox"/> Disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise	
ENSEIGNANTS ENVISAGEANT DE PRENDRE UNE DISPONIBILITE AU 1 ^{ER} SEPTEMBRE 2025	COCHER LE TYPE DE DISPONIBILITE	100% (27h), 75% (20,25h), 50%(13,50h), 33% (8,91h), 25% (6,75h)
	<input type="checkbox"/> Disponibilité d'office (après CLM ou CLD) <input type="checkbox"/> Disponibilité pour suivi de conjoint <input type="checkbox"/> Disponibilité pour étude ou recherches présentant un intérêt général <input type="checkbox"/> Disponibilité pour convenances personnelles <input type="checkbox"/> Disponibilité pour exercer un mandat d'élu local <input type="checkbox"/> Disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise	

Mouvement de l'Emploi 2025

B. Demandes de Temps Partiel

7. TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

→ joindre copie des demandes

NOM DES ENSEIGNANTS renouvelant ou sollicitant le temps partiel sur autorisation pour l'année 2025-2026	A PRECISER POUR CHAQUE ENSEIGNANT (cocher la case correspondante)					
	RENOUVELLEMENT	Quotité		PREMIERE DEMANDE <small>(Dans ce cas, c'est un poste vacant à faire figurer dans le tableau 1)</small>	Quotité	
		50 %	75 %		50 %	75 %

8. TEMPS PARTIEL DE DROIT

→ joindre copie des demandes

a) - pour élever un enfant de moins de 3 ans

NOM et PRENOM de l'ENSEIGNANT renouvelant ou sollicitant un temps partiel de droit pour élever un enfant de moins de 3 ans	DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT	A PRECISER POUR CHAQUE ENSEIGNANT (Cocher la case correspondante et indiquer le taux)			
		Renouvellement	Première demande	Taux	
				50 %	75 %

b) - pour soins, soins à enfant handicapé, soins à conjoint ou ascendant

→ joindre copie des demandes

NOM et PRENOM de l'ENSEIGNANT sollicitant un temps partiel de droit pour soins à enfant handicapé, conjoint ou ascendant	PRECISER enfant, conjoint, ou ascendant	Date de début	Taux	
			50 %	75 %

9. DEMANDES DE REINTEGRATION A TEMPS PLEIN

→ joindre la copie des demandes

NOM et PRENOM de l'ENSEIGNANT sollicitant un retour à temps plein	Temps partiel actuel	Quotité actuelle
	<input type="checkbox"/> sur autorisation <input type="checkbox"/> de droit	<input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 75 %
	<input type="checkbox"/> sur autorisation <input type="checkbox"/> de droit	<input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 75 %

Mouvement de l'Emploi 2025

C. Décharges de direction « Education Nationale »

10. DECHARGES DE DIRECTION EDUCATION NATIONALE :

Décharge Education Nationale en 2024-2025			PREVISIONS année scolaire 2025-2026	
NB DE CLASSES en 2024-2025	NB d'HEURES DE DECHARGE en 2024-2025	NOM et PRENOM de l'ENSEIGNANT assurant la décharge en 2024-2025	NB d'HEURES DE DECHARGE PREVU POUR 2025-2026	PRECISER si possible la classe dans laquelle est prévue la décharge

D. Mesures de Carte Scolaire

11. CARTE SCOLAIRE

Pouvez-vous préciser, à titre indicatif, le nom et prénom de l'enseignant, ou des enseignants qui seraient concernés, par une éventuelle fermeture (*en cas de fermeture effective, il conviendra de mener la concertation prévue par l'Accord Professionnel sur l'Organisation de l'Emploi dans l'Enseignement Catholique du Premier Degré (Article 10)*)

- si poste complet supprimé :
- si demi-poste supprimé :
- si départ en retraite, poste vacant, temps partiel sur autorisation qui compense la perte d'emploi, l'indiquer :
- la fermeture d'un poste aura-t-elle une incidence sur la décharge de direction : oui non
↳ si « oui », quotité en perte sur la décharge :