Fiche de contestation de barème

Mouvement intra-départemental 2024

A retourner à l’adresse ce.mvt1d29@ac-rennes.fr pour le 31 mai 2024, délai de rigueur

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Affectation 2023-2024 :

Avant toute contestation de barème, il convient de se reporter à la fiche technique n°1 annexée à la circulaire portant sur le mouvement intra-départemental 2024, qui précise les éléments de barème et les conditions de bonification.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mettre X si l’élément est concerné** | **Élément de barème****(Libellé indiqué sur l’accusé de réception)** | **Motif de la contestation** **(Indiquer le cas échéant des documents justificatifs joints)** |
|  | Ancienneté de service(Anc. 31/08 N-1 + Anc. année N) |  |
|  | Ancienneté dans le poste(Stabilité TPD) |  |
|  | Enfants(Enfants)=> Justificatif à joindre |  |
|  | Exercice en école relevant d’une Zone de Revitalisation Rurale (ZRR)(Anc. école ZRR) |  |
|  | Exercice en école relevant d’un Réseau d’Education Prioritaire (REP)(Anc. REP) |  |
|  | Exercice en école dans un quartier politique de la ville(Anc. Pol. Ville) |  |
| **Mettre X si l’élément est concerné** | **Élément de barème****(Libellé indiqué sur l’accusé de réception)** | **Motif de la contestation** **(Joindre éventuellement des documents justificatifs)** |
|  | Exercice sur un poste ASH à titre provisoire(Anc. ASH PRO) |  |
|  | Handicap de l’agent lui-même(BOE)=> Joindre la RQTH de l’agent lui-même |  |
|  | Handicap avec priorité médicale pour l’agent, son conjoint ou son enfant de moins de 20 ans (Prio. Médicale) |  |
|  | Mesure de carte scolaire(M. CS) |  |
|  | Situation familiale – rapprochement de conjoint(Rapp. conjoint) |  |
|  | Situation familiale – autorité parentale conjointe(Autorité parent) |  |
|  | Situation familiale – parent isolé(Parent isolé) |  |
|  | Répétition de l’établissement placé en rang 1 au mouvement intra-départemental 2023(Répét. vœu 1) |  |

Date : Signature précédée par la mention « Lu et approuvé » :