RÉGION ACADÉMIQUE
MAYOTTE
Liberté
Égalité
Fraternité

DPE2D
Bureau Carrière & Mobilité

ANNEXE I

Division des personnels d'enseignement, d'éducation et d'orientation du second degré – DPE 2D

Bureau gestion collective

Réf: DOSSIER HANDICAP_ MVT.INTER 2026/DPE2D/ZM/BSAN/HF/AR/SH

Affaire suivie par :
DPE2D/DAMARr
Téléphone :
02 69 61 93 09

Courriel :
mvt2027@ac-mayotte.fr

Site Internet :
http://www.ac-mayotte.fr

Adresse :
BP 76
97 600 MAMOUDZOU

DOSSIER à CONSTITUER
à l'APPUI d'une DEMANDE de MUTATION **au titre du handicap**

RENTREE SCOLAIRE 2027

Dossier COMPLET à adresser au service des affaires médicales du rectorat (DAMAR) sous pli confidentiel **pour le 4 décembre 2026 au plus tard**

Pièces à joindre :

- ✓ **La fiche de renseignements** dûment complétée
- ✓ **Une lettre** de demande de bonification explicitant les raisons justifiant votre ou vos vœu(x)
- ✓ **Un compte rendu médical** détaillé rédigé par votre ou vos médecin(s) sous pli confidentiel
- ✓ **Un justificatif** attestant du handicap
- ✓ **Tout justificatif** qui vous semble utile à l'étude de votre situation

RÉGION ACADÉMIQUE
MAYOTTE
Liberté
Égalité
Fraternité

DPE 2D
Carrière & Mobilité

Fiche de renseignements

NOM et Prénom : ----------
Grade et discipline : ----------
Date de naissance : ----------
Adresse personnelle : ----------

Téléphone : ----------
Courrier électronique : ----------
Notification de la MDPH en date du : ----------
Avez-vous déjà obtenu une affectation ou une mutation pour raisons médicales ? ----------
---------Si oui, à quelle date ? ----------et dans quelle académie ou département ? ---------Affectation 2025-2026 (nom et adresse de l'établissement) ----------
----

☐ stagiaire
☐ titulaire du poste
☐ affectation provisoire à l'année (établissement de rattachement) ----------

Les raisons médicales invoquées concernent :
☐ l'intéressé(e) ☐ son ou ses enfants ☐ son conjoint

Nombre d'enfants à charge et âge : ----------
profession du conjoint et lieu d'exercice : ----------

VŒUX FORMULES AU MOUVEMENT :

Nombre de pièces jointes :

Date et signature :