



DRH - Gestion collective  
Affaire suivie par : Véronique CASAUBON  
Tél : 05 53 67 70 21  
Mél : [dscen47.drh1-b1@ac-bordeaux.fr](mailto:dscen47.drh1-b1@ac-bordeaux.fr)  
23, Rue Roland Goumy  
CS 10001 - 47916 AGEN CEDEX 9

**LISTE D'APTITUDE DE DIRECTEUR D'ECOLE  
ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**

A retourner impérativement pour le 5 novembre 2024  
à l'IEN de circonscription et à : [dscen47.drh1-b1@ac-bordeaux.fr](mailto:dscen47.drh1-b1@ac-bordeaux.fr)

<b><u>Nom et Prénom :</u></b>	<b><u>Etablissement d'exercice :</u></b>
<b><u>Fonction actuelle :</u></b>	
<input type="checkbox"/> intérim de direction, 2 classes et plus, pour l'année scolaire (affectation à titre provisoire) <input type="checkbox"/> Directeur 1 classe <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Adjoint</span> <input type="checkbox"/> TR <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> autre.....</span>	

- Première inscription sur la liste d'aptitude
- Réinscription sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur d'école à 2 classes et plus  
Année(s) d'inscription antérieure(s) : .....  
Durée d'affectation à titre définitif (direction 2 classes et plus) .....

Je sollicite mon inscription sur la liste d'aptitude 2025 à l'emploi de directeur d'école à 2 classes et plus :

À....., le ..... Signature :

**RESERVE A L'ADMINISTRATION**

**AVIS DÉTAILLÉ de l'IEN** sur la candidature de M.....

(L'avis de l'IEN n'est pas requis si l'agent a exercé au moins 3 ans à titre définitif en tant que directeur 2 classes et plus)

**Intérim de direction 2024-2025 :**  Oui  Non (cocher la case correspondante)

**Avis :**      **Favorable**       **Défavorable\***

.....

.....

.....

.....

.....

Nom de l'IEN : ..... A ..... le.....

**Signature :**

*\*dans le cas d'un intérim de direction à l'année, l'intéressé(e) sera convoqué(e) devant la commission départementale.*

**COMMISSION DEPARTEMENTALE**

**AVIS DE LA COMMISSION DÉPARTEMENTALE**

Favorable     Défavorable

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Signature des membres de la commission :**

<b><u>L'inspecteur d'académie ou son représentant :</u></b>	<b><u>IEN :</u></b>	<b><u>Directrice/ Directeur :</u></b>

**DÉCISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE**

Inscrit(e) au titre de **2025**        
Non inscrit(e) au titre de **2025**     

A ..... le.....

**Signature :**