

DEMANDE DE BONIFICATION

A TRANSMETTRE A LA DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX
DE L'EDUCATION NATIONALE DE LA SEINE-ET-MARNE
DPE/I

Le 13 avril 2026 AU PLUS TARD
CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI OU DATE DE DEPOT SUR COLIBRIS

NOM D'USAGE : NOM DE FAMILLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

NUMERO DE TELEPHONE :

Situation actuelle :

☐ en activité ☐ congé maladie ordinaire ☐ congé longue durée ☐ congé longue maladie ☐ autre (préciser)

Date de titularisation :

Date d'entrée en Seine-et-Marne :

Poste occupé en 2025/2026 (1) : TD TP AFA

Nature du poste (2) :

Ecole d'affectation :

Circonscription d'affectation :

Temps de transport (domicile-travail) :

Nombre de kms :

Catégorie de bonification demandée (3) :

Bonification concernant :

☐ l'enseignant ou l'enseignante (justificatif BOE à joindre)

☐ son conjoint ou sa conjointe (justificatif BOE à joindre)

☐ son enfant reconnu handicapé ou souffrant d'une grave pathologie

Certificat médical joint à faire remplir par votre médecin traitant et à transmettre sous pli cacheté à l'attention du médecin du travail

Motif de la demande (3) :

☐ Rapprochement géographique

☐ Autre (préciser)

Joindre une lettre pour le service administratif expliquant le lien entre les vœux qui seront émis et la situation médicale, en respectant le secret médical.

Avez-vous déjà bénéficié d'une bonification médicale ? ☐ oui ☐ non

Date et signature de l'intéressé (e)

(1) TD: affectation à titre définitif ; TP : affectation à titre provisoire ; AFA : affectation à l'année
(concerne les enseignants nommés à titre définitif qui occupent un poste différent de celui dont ils sont titulaires)

(2) Enseignant de classe élémentaire ou maternelle, directeur, BD, etc...

(3) Cocher la case correspondante