



**ACADÉMIE  
DE CLERMONT-FERRAND**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
de l'Allier

MOUVEMENT 2025

ANNEXE 2

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BONIFICATION AU TITRE  
DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE

A retourner avec les justificatifs demandés à la division du personnel  
le plus tôt possible et en tout cas pour le 16 avril 2025 avant 23H59.

En privilégiant le mël : [ce.dp-ia03@ac-clermont.fr](mailto:ce.dp-ia03@ac-clermont.fr)

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

AFFECTATION 2024– 2025 : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

N° DE TELEPHONE : ..... COURRIEL : .....

Divorcés ou séparés au plus tard le 16 avril 2025 et exerçant l'autorité parentale conjointe, je demande une bonification au titre de l'autorité parentale conjointe dans le cadre du mouvement intra-départemental 2025.

ENFANT A CHARGE DE MOINS DE 18 ANS AU 31 août 2025 : .....

Joindre une copie du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance.

Adresse de résidence de l'enfant (joindre toute pièce justificative) : .....

.....

Joindre une copie des décisions de justice concernant la résidence de l'enfant, décisions de justice et/ou justificatifs définissant les modalités d'exercice du droit de visite ou d'organisation de l'hébergement.

Le cas échéant, joindre une attestation sur l'honneur signée des deux parents fixant les modalités d'exercice du droit de visite ou d'organisation de l'hébergement.

Fait à .....Le ...../...../2025

Signature

- Pensez à consulter régulièrement votre messagerie I-Prof et votre messagerie professionnelle de type [prenom.nom@ac-clermont.fr](mailto:prenom.nom@ac-clermont.fr) . C'est essentiellement par ces biais que les communications liées aux opérations du mouvement seront diffusées

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION