



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Pôle des relations et ressources humaines
Direction des personnels enseignants**

Courriel :

ce.dpe@ac-bordeaux.fr

5, rue Joseph de Carayon-Latour CS 81499
33060 Bordeaux Cedex

**MESURE DE CARTE SCOLAIRE
RENTREE SCOLAIRE 2026**

**PERSONNEL ENSEIGNANT, D'EDUCATION ET PSYCHOLOGUES DE L'EDUCATION NATIONALE
VOLONTAIRE**

DISCIPLINE :

ETABLISSEMENT :

Je soussigné(e),

NOM – PRENOM :

CORPS/GRADE :

Déclare avoir pris connaissance de la mesure de carte scolaire et me porte volontaire.

DATE ET SIGNATURE

**Vu et transmis,
Le chef d'établissement
Date et signature**