

**NOTICE DE CANDIDATURE DDEN.docx RENOUELEMENT DES DELEGUES
DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE**

NOTICE DE CANDIDATURE (rédiger en deux exemplaires)

A retourner au président de délégation avant le **5 février 2021**
Pour présentation à l'Inspecteur de l'éducation nationale

NOM d'usage : _____
Prénoms : _____
Né(e) le _____ à _____ Dép : _____
Adresse : _____
Résidence/ Apt _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____ @ _____
Profession : _____
Si retraité, ancienne profession : _____

Demande de renouvellement de son mandat :
Date de 1^{ère} nomination _____ circonscription : _____

Pose sa candidature à la fonction de D.D.E.N

CIRCONSCRIPTION : _____

Pour les nouvelles candidatures, préciser :

Motivation de la candidature :

Service rendus à l'éducation nationale ou aux œuvres péris et post-scolaires :

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Nom : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : _____

Je certifie que ma candidature satisfait aux conditions requises extraites du code de l'Education (article L241-4 et articles D 241- 24 à D241-35) :

- Etre âgé(e) de vingt ans au moins
- Ne pas avoir fait l'objet de condamnation pour crime ou délit contraire à la probité et aux bonnes mœurs ou être privé par jugement de tout ou partie de mes droits civils, civiques et de famille mentionnés aux articles 131-26 et 131-29 du code pénal,
- Ne pas avoir d'enfant scolarisé dans l'école concernée,
- Ne pas exercer un mandat municipal dans la commune où est sollicité le mandat de D.D.E.N,
- Ne pas être maire ou conseiller municipal chargé des questions scolaires des écoles de la commune limitrophe où est sollicité le mandat de D.D.E.N,
- Ne pas solliciter un mandat de DDEN dans les écoles dont le fonctionnement est pris en charge par la commune dans laquelle on exerce un mandat municipal (EPCI...)
- Ne pas être directeur ou enseignant d'école publique ou privée en activité.

J'ai pris connaissance que le mandat de D.D.E.N est d'une durée de 4 ans (du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2025) A _____, le _____

Le candidat (signature) :

ECOLES D'INTERVENTION SOUHAITEES PAR LE CANDIDAT	ECOLES PROPOSEES PAR LE PRESIDENT DE DELEGATION
CIRCONSCRIPTION : UAI : 033 Nom : Type * : Commune :	CIRCONSCRIPTION : UAI : 033 Nom : Type* : Commune :
UAI : 033 Nom : Type * : Commune :	UAI : 033 Nom : Type* : Commune :
UAI : 033 Nom : Type * : Commune :	UAI : 033 Nom : Type* : Commune :

**Type : précisez si maternelle /élémentaire/primaire*

Cadre réservé à l'IEN

AVIS :

Circonscription : _____

A _____, le _____

Signature :