



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
des Pyrénées-Atlantiques

**A RENSEIGNER RECTO / VERSO
Et remettre au directeur d'école**

**IMPRIMÉ DE CANDIDATURE AUX FONCTIONS DE
DÉLÉGUÉ(E) DÉPARTEMENTAL(E) DE L'ÉDUCATION NATIONALE**
Articles D.241-24 à D.241-35 du Code de l'Éducation

*Je, soussigné(e), déclare être candidat(e) aux fonctions de D.D.E.N. pour la durée du mandat quadriennal
2025/2029, en vertu de l'article D.241-26 du Code de l'Éducation*

NOM Prénom	Nom de naissance : Nom d'usage :	Prénom :
Date / lieu de naissance	Le :	A : (département :)
Adresse complète Avec code postal		
Adresse électronique		
Téléphone		
Profession (ou profession antérieure pour les retraités)	<i>facultatif en cas de renouvellement</i>	

Nom et adresse de l'école où le (la) D.D.E.N. souhaite exercer ses fonctions :	
Ecole maternelle	
Ecole élémentaire	
Circonscription	

Motivations de l'intéressé(e) : <i>facultatif en cas de renouvellement</i>

<input type="checkbox"/> Reconduction d'un(e) D.D.E.N. en fonction : J'atteste ma demande de renouvellement à la fonction de délégué(e) départemental(e) de l'Education nationale (DDEN) en continuité de mon mandat 2021/2025.
<input type="checkbox"/> Candidature d'un(e) nouveau(elle) D.D.E.N : J'ai pris connaissance que le mandat de D.D.E.N est d'une durée de 4 ans (du 1 ^{er} septembre 2025 au 31 août 2029).
Date et signature de l'intéressé(e) :

Avis du directeur de l'école <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	Avis de l'inspecteur(trice) de l'éducation nationale <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Motifs et observations :	Motifs et observations :
Signature :	Signature :

DECLARATION A REMPLIR PAR LE CANDIDAT (y compris en cas de renouvellement)

Nom (de naissance) : **Prénom** :

Je certifie que ma candidature satisfait aux conditions requises extraites du code de l'Education (articles D241-24 à D241-35 et L 241-4 5°) :

- être âgé de vingt-cinq ans au moins,
- ne pas avoir fait l'objet d'une 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 ou des communes limitrophes où est sollicité le mandat de D.D.E.N,
- ne pas solliciter un mandat de D.D.E.N dans les écoles dont le fonctionnement est pris en charge par la commune dans laquelle on exerce un mandat municipal (E.P.C.I...),
- ne pas être directeur ou enseignant d'école publique ou privée en activité.

A

, le

Le candidat (signature) :

Cadre réservé au Président de la délégation

Observations :

.....

.....

.....

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

Signature :

Renseignements :

- M. le Président de l'association des DDEN 64: bernardpedeboscq@orange.fr
- DSDEN 64 : ce.dsden64.dispositifs-es@ac-bordeaux.fr ou 05 59 82 22 00 (service dispositifs élèves et scolarité)