Photographie obligatoire

 **Formulaire 3 – Candidature à un poste en Allemagne – Année scolaire 2020-2021**

**État civil**

Nom patronymique ‍: ..     Nom marital‍ : ..

Prénom‍ :   .. Date de naissance : ..

Homme 🞏 Femme   🞏 Nationalité ‍: ..

**Situation de** **famille**

Personnes devant vous accompagner à l’étranger ‍:

Conjoint‍ : oui 🞏 non 🞏

Nombre d’enfants qui vous accompagneront  ‍: .. âge(s) :..

Niveau scolaire des enfants à la rentrée 2020 :  ..

**Adresse personnelle**

Rue ‍: ..

Code postal‍ : ..  Ville ‍: ..

N° de  téléphone ‍: ..

Adresse et n° de téléphone pendant les vacances d’été‍ : ..

Adresse électronique professionnelle (obligatoire‍ ) : ..

Adresse électronique personnelle (obligatoire‍ ): ..

Personne à joindre en France en cas d’urgence (nom, adresse, n° de téléphone) ‍: ..

**Situation administrative**

Grade : ..

Date de titularisation : .. Classe ‍: .. Échelon‍ : ..

Académie de rattachement ‍: .. Département d’exercice‍ : ..

Département de rattachement pour les enseignants qui n’exercent pas actuellement dans une école ‍: ..

**École d’exercice**

Nom ‍: .. N° de téléphone : ..

Adresse ‍: ..

Code postal ‍: .. Ville ‍: ..

Classe dans laquelle vous exercez actuellement‍ : ..

**Diplômes, titres universitaires et professionnels (préciser la date et le lieu d’obtention)**

..

**Niveau de compétence en langue allemande selon le Cadre européen commun de référence pour les langues (CECRL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Aucune** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| Compréhension de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |
| Compréhension de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |
| Expression orale |  |  |  |  |  |  |  |
| Expression écrite |  |  |  |  |  |  |  |

**Expériences professionnelles**

* Avez-vous déjà participé à l’échange franco-allemand ? oui 🞏 non 🞏

Années :..

Renouvellement (participation à l’échange cette année) : oui 🞏 non 🞏

* Avez-vous une expérience de l’enseignement du français langue étrangère ? oui 🞏 non 🞏

Si oui, précisez‍ : ..

* Avez-vous, à l’école primaire, une expérience de l’enseignement de l’allemand ? oui 🞏 non 🞏

Si oui, précisez l’année, la durée hebdomadaire et la (ou les) classe(s) ‍: ..

* Avez-vous effectué des séjours professionnels à l’étranger ? oui 🞏 non 🞏

Si oui, nature, lieu, date et durée‍ : ..

* Motivations pour participer à l’échange ‍: ..
* Autres expériences et compétences pertinentes pour l’échange ‍: ..

**Autres**

* Avez-vous le permis de conduire ? oui 🞏 non 🞏
* Si oui, disposerez-vous d’un véhicule sur place ? oui 🞏 non 🞏

**Vœux en vue de l’affectation**

**Indiquez obligatoirement cinq *Länder*** parmi ceux participant actuellement à l’échange, par ordre de préférence.

La commission franco-allemande de répartition s’engage dans la mesure du possible à respecter l’un de vos 5 vœux et tient compte des partenariats existant entre une académie et un *Land*. La liste publiée peut varier d’une année à l’autre.

Il est à noter que certains *Länder* ne participent pas à l’échange (La Bavière, Brême, le Schleswig-Holstein, Hambourg, la Thuringe le Mecklembourg-Poméranie occidentale) et que d’autres *Länder* n’y participent pas chaque année (la Sarre, la Basse Saxe notamment) et que par conséquent un autre *Land* peut être proposé aux candidats si aucun de leurs vœux ne peut être satisfait.

Pour connaître le *Land* partenaire de votre académie, consulter la rubrique consacrée aux relations européennes et internationales sur votre site académique.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Land** |
| **1er vœu** |  |
| **2ème vœu** |  |
| **3ème vœu** |  |
| **4ème vœu** |  |
|  **5ème vœu** |  |

**Allemagne : les *Länder***

Les participants enseignent essentiellement dans les écoles élémentaires, Il existe néanmoins pour certains postes d’autres possibilités ‍: école maternelle, collège, établissement bilingue. Veuillez compléter le tableau ci-dessous en fonction de vos choix :

**Länder**

Bade-Wurtemberg

Berlin

Brandebourg

Hesse

Rhénanie-du-Nord-Westphalie

Rhénanie-Palatinat

Sarre

Saxe

Saxe-Anhalt

Tout Land

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **ÉVENTUELLEMENT** | **NON** |
| Affectation en école maternelle / **Kindergarten** |  |  |  |
| Affectation en collège / **Sekundarstufe1** |  |  |  |
| Affectation dans un établissement bilingue (disciplines non linguistiques en **français**) |  |  |  |

Justification des vœux ci-dessus **:**

 ..

Postulez-vous à une autre mobilité ? Si oui, laquelle ?(En cas de mutation, l’autorisation de départ est soumise à l’accord de l’IA-DASEN du département d’accueil)

..

Remarques complémentaires éventuelles**:**

..

**Engagement**

* **Je m’engage à accepter une affectation conforme à l’un des vœux que j’ai formulés et reconnais avoir été informé(e) qu’aucune demande ultérieure de changement d’affectation ne pourra être prise en considération**.
* Je m’engage à participer aux réunions et stages organisés avant et durant mon séjour en Allemagne.
* Je m’engage, enfin, à assurer, lors de mon retour en France, des activités contribuant au développement de l’enseignement de l’allemand et au rayonnement de la culture allemande à l’école primaire.

Fait à .. le ..

Signature du candidat :

**Avis hiérarchiques**

* **Avis** de l’inspecteur de l’éducation nationale

Favorable 🞏 Réservé 🞏 Défavorable 🞏

Quel que soit l’avis, motivation de la décision‍ :

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date : Signature de l’IEN :

* **Décision** du directeur académique des services départementaux de l’éducation nationale

Départ autorisé 🞏 Départ refusé 🞏

En cas de refus, motivation de la décision …………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date : Signature de l’IA-DASEN :

**Transmission du dossier à la DAREIC**

Date de réception du dossier : ……………….

Nom et prénom du délégué académique aux relations européennes et internationales et à la coopération :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Signature**