

Annexe 9 : Formulaire de demande de bonification au titre de l'autorité parentale conjointe

Date limite de retour du dossier : vendredi 18 avril 2025
à la DSDEN du Jura – Division du 1er degré
à l'adresse électronique suivante : ce.dsden39.mvtintra@ac-besancon.fr

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Affectation 2024- 2025 :

Enfant(s) à charge de moins de 18 ans de l'année du mouvement ou enfant à naître jusqu'à la date
de l'année du mouvement :

.....
.....
.....

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

Adresse privée du parent impliqué dans la garde de l'enfant (joindre toute pièce justificative) :

.....
.....
.....

Exercice de l'autorité parentale conjointe dans le cadre d'une :

- Garde partagée ☐

- Garde alternée ☐

- Droits de visite ☐

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.

Date et signature de l'intéressé(e) :