

DEMANDE D'INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DE : _____		
POUR : 1 RAPPROCHEMENT DE CONJOINT	OUI	NON
2 MOTIF D'ORDRE FAMILIAL MEDICAL OU SOCIAL	OUI	NON
3 AUTRE MOTIF	OUI	NON
NOM, Prénom :	Adresse actuelle :	
NOM de jeune fille :		
NUMEN :	N°Tél. (fixe) :	
Date de naissance :	Portable (1) :	
Si elle est connue, adresse dans le département sollicité :		
SITUATION ADMINISTRATIVE		
Qualité (Instituteur(ice), Professeur des écoles) :		
Position administrative actuelle (activité, congé maternité, détachement, disponibilité...) :		
Depuis le _____		
Si disponibilité pour suivre conjoint ou concubin, date du début :		
Fonction :		
Lieu d'exercice (dans le département d'origine) :		
Ancienneté générale de service au 01/09/2011 :		
Avez-vous sollicité un exeat au titre de l'année scolaire 2009/2010 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Avez-vous participé aux dernières permutations informatisées ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
SITUATION DE FAMILLE :		
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> PACS
<input type="checkbox"/> Marié(e) Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/>
● Conjoint, concubin : Mr – Mme – Mlle :		
* Profession :		
* Lieu d'exercice :		
* Nom et adresse de l'employeur :		
* Date de mutation ou d'installation du conjoint dans le département sollicité :		
● Nombre d'enfants :		
date de naissance de chacun d'eux (joindre photocopie du livret de famille) :		

(1) facultatif mais peut-être utile s'il faut vous contacter rapidement.

Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les informations contenues dans la note annexée à la présente.

Fait à _____, le _____
Signature