

## Fiche de renseignements : demande d'EXEAT

NOM : ..... NOM PATRONYMIQUE : .....

PRÉNOMS : .....

DATE DE NAISSANCE :    LIEU DE NAISSANCE : .....

J'ai l'honneur de solliciter l'exeat du département de l'Eure en vue d'intégrer, à compter de la rentrée scolaire 2019, le(s) département(s) suivant(s) (1) :

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1 - ..... | 2 - ..... |
| 3 - ..... | 4 - ..... |
| 5 - ..... | 6 - ..... |

Motif de la demande

rapprochement de conjoint

fonctionnaire handicapé

conjoint handicapé

enfant handicapé ou atteint de maladie grave

autre : .....

SITUATION DE FAMILLE :

CÉLIBATAIRE     CONCUBINAGE     PACSE (E)

MARIE (E)     DIVORCE (E)     VEUF (VE)

ADRESSE ACTUELLE : .....

..... ☎ : .....

..... mail : .....

NOMBRE D'ENFANT (S) A CHARGE (- de 18 ans au 01/09/19) :

GRADE :                    INSTITUTEUR                        PROFESSEUR DES ÉCOLES   

POSITION : (ACTIVITÉ, DISPONIBILITÉ, CONGÉ PARENTAL, SERVICE NATIONAL...) .....

DEPUIS LE : ..... LIEU D'EXERCICE : .....

CIRCONSCRIPTION : .....

ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE AU 01/09/2019 :  A  M  J

DATE DE TITULARISATION :

ÉCHELON :

PARTICIPATION AUX PERMUTATIONS INFORMATISÉES 2019 : OUI  NON  BARÈME =

PROFESSION DU CONJOINT : .....

LIEU D'EXERCICE : .....

DATE DE PRISE DE FONCTION :

A : ..... LE : .....

SIGNATURE :

**Avis de l'I.E.N. :**

A : ..... LE : .....

(1) Indiquer la liste des départements sollicités dans l'ordre de préférence  
FORMULAIRE A RETOURNER A LA D.S.D.E.N. de l'EURE - DIPER II - 24 bd Georges Chauvin - CS22203 ÉVREUX CEDEX