

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 2021, 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 01/09/21) : 

--

GRADE : INSTITUTEUR·TRICE  PROFESSEUR·E DES ÉCOLES

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

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

CIRCONSCRIPTION : .....

ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE AU 01/09/2020 : 

--	--	--

DATE DE TITULARISATION : 

--	--	--

ÉCHELON : .....<sup>ème</sup> au 

--	--	--

PARTICIPATION AUX PERMUTATIONS INFORMATISÉES 2020 : 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 : ..... SIGNATURE et CACHET :