

Auxerre, le

L'inspectrice d'académie,  
 directrice des services départementaux de l'éducation nationale de  
 l'Yonne

à

M. Mme l' (la) inspecteur (trice), directeur (trice) des services  
 départementaux de l'éducation nationale du département de

Réf. à rappeler : Pôle 1<sup>er</sup> degré  
 Dossier suivi par : Karine ROY  
**OBJET : DEMANDE D'INEAT**

**Gestion des personnels – Pôle 1<sup>er</sup> degré**

|   |  |
|---|--|
| <b>IDENTITE DE L'ENSEIGNANT</b>   |  |
| NOM D'USAGE :<br>NOM PATRONYMIQUE :   | Prénom :   |
| Adresse personnelle :   | N° de téléphone :  |
| <b>SITUATION FAMILIALE :</b><br><input type="checkbox"/> mariage <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> concubinage avec enfant <input type="checkbox"/> célibataire  |  |
| <b>SITUATION ADMINISTRATIVE</b>   |  |
| <b>GRADE :</b> <input type="checkbox"/> instituteur <input type="checkbox"/> professeur des écoles <input type="checkbox"/> professeur des écoles stagiaire<br>ECHELON au 31/08/2014 : ..... Participation aux Permutations informatisées 2014/2015 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>DERNIERE AFFECTATION : .....<br>FONCTION : ..... Inscription sur la liste de directeur d'école : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |  |
| <b>DEPARTEMENTS DEMANDES (dans l'ordre des priorités)</b>   |  |
| <b>Préciser en clair le n° et le nom du département</b>   |  |
| 1.....  | 4.....   |
| 2.....  | 5.....   |
| 3.....  | 6.....   |
| <b>MOTIFS DE LA DEMANDE</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> rapprochement de conjoint<br><input type="checkbox"/> rapprochement familial<br><input type="checkbox"/> convenances personnelles<br><input type="checkbox"/> autres   | <input type="checkbox"/> raisons médicales et / ou sociales<br>(uniquement pour les personnes bénéficiaires de l'obligation<br>d'emploi : personnel titulaire, conjoint, enfant reconnu<br>handicapé ou malade.) |

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires relatives aux mutations et m'engage, en cas d'obtention de l'exeat, à rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département demandé.

A ..... le, .....  
 Signature de l'intéressé(e)

**L'EXEAT A COMPTER DU 01/09/2015**

sera accordé sans réserve       décision différée       ne pourra être accordé

**MOTIF :**

**Pour la directrice académique  
 et par autorisation  
 le chef de pôle**