

**DEMANDE DE BONIFICATION EXCEPTIONNELLE DU BAREME AUX PERMUTATIONS
NATIONALES INFORMATISEES - Rentrée scolaire 2021**

Attention : Les éléments médicaux que vous produirez devront obligatoirement être remis sous pli cacheté à l'attention du médecin de prévention (cf § 2 de la note départementale)

DEPARTEMENT(S) SOLLICITÉ(S) :

1 - 4 -
2 - 5 -
3 - 6 -

Nom, prénom :

Nom de famille : Date de naissance : / ___ / ___ / ___ /

Adresse personnelle :

.....

☎ (domicile) (portable)

Date de titularisation :

Date d'entrée en Seine-et-Marne :

Grade et discipline :

Lieu d'exercice :

Avez-vous déjà obtenu une affectation ou une mutation pour raisons médicales ?

non oui

Si oui, à quelle date: / _____ / dans quelle académie / _____ /

Position actuelle :

en activité disponibilité congé maladie ordinaire congé long
 autre (préciser)

Situation familiale :

marié(e) vie maritale divorcée célibataire veuf(ve)
 pacs

Profession du conjoint : Lieu d'exercice :

Nombre d'enfants : Âges : Nombre d'enfants à charge :



**ACADÉMIE
DE CRÉTEIL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Seine-et-Marne

Vous déposez une demande de bonification de mutation pour :

- Vous :
- Conjoint :
- Un enfant à charge en situation de handicap
et/ou souffrant d'une maladie grave :

* Joindre le titre ou la preuve de votre reconnaissance.

JOINDRE UNE LETTRE EXPLIQUANT LES MOTIFS DE LA DEMANDE