

## Annexe 4 – Demande de maintien, renouvellement et fin de détachement ou d'intégration dans les corps enseignants des 1<sup>er</sup> et 2<sup>d</sup> degrés, des personnels d'éducation et des psychologues de l'éducation nationale

### Année scolaire 2024-2025

Tableau à retourner par courriel le 24 mai 2024 au plus tard à l'adresse suivante :

1<sup>er</sup> degré : [detachemententrant1erdegre@education.gouv.fr](mailto:detachemententrant1erdegre@education.gouv.fr)

2<sup>d</sup> degré : [detachemententrant2nddegre@education.gouv.fr](mailto:detachemententrant2nddegre@education.gouv.fr)

Nombre	Nom	Prénom	Corps accueil	Discipline accueil	Date début détachement	Voeu agent détaché	Avis recteur d'académie ou IA-DASEN	Observations
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	

Date :

Signature du responsable :