

## DEMANDE D'EXEAT

### **Rentrée scolaire 2020**

A renvoyer à la Direction des services départementaux de l'Éducation Nationale  
DOSEP – Personnels 1<sup>er</sup> degré – 19 place St Exupéry – CS 70074 – 58028 NEVERS Cedex  
**pour le 17 avril 2020, délai de rigueur**

**Aucun document ne doit être adressé directement au département demandé**

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse personnelle : .....

N° de téléphone : ..... Adresse Courriel : .....

Situation familiale :

Marié(e)    Pacsé(e)    Vie commune    Célibataire    Séparé(e)    Divorcé(e)    Veuf(ve)

Nombre d'enfants âgés de moins de 18 ans, à charge, au 01/09/2020 : .....

Motif de la demande :

<input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint	<input type="checkbox"/> Au titre de l'autorité parentale conjointe
<input type="checkbox"/> Au titre du handicap	<input type="checkbox"/> Pour raisons médicales et/ou sociales
<input type="checkbox"/> Au titre de parent isolé	<input type="checkbox"/> Convenance personnelle

Département(s) sollicité(s) :

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

Situation professionnelle au moment de la demande :

Affectation en 2019-2020 : .....

instituteur(trice)    professeur des écoles   Echelon au 01/09/2019 : .....

Position administrative :

<input type="checkbox"/> activité	<input type="checkbox"/> détachement	<input type="checkbox"/> congé parental
<input type="checkbox"/> congé longue maladie	<input type="checkbox"/> congé longue durée	<input type="checkbox"/> disponibilité

Participation aux permutations 2020 :    Oui – barème : .....    Non

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

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