

## DEMANDE D'EXEAT

Ce formulaire est à compléter et à renvoyer avec les pièces justificatives à la direction des services départementaux de l'éducation nationale d'Ille et Vilaine, service DIV 1 C, au plus tard pour le **23 avril 2019**.

Aucune demande ne doit être adressée directement au département demandé.

**NOM D'USAGE:** .....

**Prénom** .....

**Nom de famille :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse personnelle** .....

**N° de téléphone :** ..... **N° de Portable :** .....

**Mail PERSONNEL :** .....

**Mail professionnel :** .....

**Département(s) sollicité(s) :**

1	4
2	5
3	6

**Motif (s) :**

Rapprochement de conjoint

Au titre de l'autorité parentale conjointe

Priorité handicap (titulaire RQTH)

Situation médicale :     du candidat,     du conjoint,     d'un enfant,

Situation sociale

Convenances personnelles

Au titre de la situation de parent isolé

**Participation aux permutations informatisées :**     OUI **barème :**

NON

**Bonification au titre du handicap :**

accordée

refusée

**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire

Marié(e)

Pacsé(e)

Vie commune

Veuf(ve)

Séparée(e)

Divorcé(e)

Enfants de moins de 18 ans à charge au 1<sup>er</sup> septembre 2019 :

**SITUATION PROFESSIONNELLE :**

**Corps :**  Instituteur

Professeur des écoles

**Echelon au 31 août 2018:** .....

**Date de titularisation :** .....

**Position administrative :**  Activité     Congé parental     Disponibilité     Détachement     CLM     CLD

**Affectation 2018/2019:** .....

## **TITRES ET DIPLOMES :**

**Habilitation en langues vivantes :**       Anglais       Allemand       Espagnol       Autres :  
(Préciser : habilitation définitive ou provisoire )

**Titres professionnels :**     CAPASH Option :     CAFIPEMF spécialité :     Psychologue scolaire

**Listes d'aptitude :**       Directeur d'école :

**Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaire 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2019

signature de l'intéressé(e).....

## **A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER**

### **AUTANT DE PIECES QUE DE DEPARTEMENTS SOLLICITES**

#### **Pour le département d'Ille et Vilaine :**

- votre demande manuscrite d'exeat adressée à Monsieur le directeur des services départementaux de l'éducation nationale d'Ille et Vilaine, mentionnant à quel titre vous faites votre demande ainsi que le ou les départements demandé(s),
- la fiche de renseignement ci-jointe,
- un exemplaire de pièces justificatives correspondant à votre situation,

#### **Pour chaque département demandé et sous couvert de Monsieur le directeur des services départementaux de l'éducation nationale d'Ille et Vilaine :**

- votre demande manuscrite d'ineat mentionnant à quel titre vous faites votre demande, adressée à Madame ou Monsieur directeur des services départementaux de l'éducation nationale du ou des département(s) demandé(s),
- le cas échéant la fiche de renseignements du ou des département(s) sollicité(s) (à télécharger),
- un exemplaire des pièces justificatives correspondant à votre situation.

## **AU TITRE DU RAPPROCHEMENT DE CONJOINT**

- photocopie du livret de famille pour les enseignants mariés ou non mariés ayant des enfants à charge de moins de 18 ans au 01.09.2019
- photocopie du PACS établi au plus tard le 1<sup>er</sup> septembre 2018
- attestation d'emploi du conjoint : copie arrêté mutation, copie contrat de travail, attestation d'inscription au Pôle emploi.

## **AU TITRE DE DE LA SITUATION DE PARENT ISOLE**

- Photocopie du livret de famille ou de l'extrait d'acte de naissance ou de toute pièce officielle attestant de l'autorité parentale unique.
- Toute pièce attestant que la demande de mutation améliorera les conditions de vie de l'enfant (proximité de la famille, facilité de garde quelle qu'en soit la nature...).

## **AU TITRE DU HANDICAP**

- justificatif de reconnaissance de travailleur handicapé de l'intéressé(e), du conjoint ou reconnaissance du handicap de l'enfant, (la preuve de dépôt de la demande sera acceptée),
- tout justificatif attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée,
- s'il s'agit d'un enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces médicales concernant le suivi notamment en milieu hospitalier spécialisé ;

La demande sera à transmettre sous pli confidentiel à l'attention du médecin des personnels de l'académie, accompagnée des documents précédemment énumérés et à adresser à la direction des services départementaux de l'éducation nationale d'Ille et Vilaine, service DIV 1 C, 1 quai Dujardin CS 73145 - 35031 RENNES CEDEX.