ACADÉMIE DE NANTES
Liberté
Égalité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Loire-Atlantique

DEMANDE D'EXEAT
Rentrée scolaire 2023

Formulaire à compléter et à joindre à tout dossier de demande de sortie du département pour les enseignants de Loire Atlantique uniquement.

NOM D'USAGE : …… **Prénom :** ……
Nom de famille : ……
Date de naissance : ……
Adresse :……
Code Postal, commune : ……
Numéro de téléphone :……
Adresse mail personnelle et professionnelle : ……

Motif (s) :
- Rapprochement de conjoint : □ OUI □ NON
- Demande au titre du handicap (titulaire d'une RQTH) : □ OUI □ NON
- Situation médicale d'une extrême gravité : □ de l'enseignant : □ du conjoint : □ d'un enfant
- Situation sociale d'une extrême gravité : □ OUI □ NON
- Autorité parentale conjointe : □ OUI □ NON
- Autre situation : ……

Situation de Famille :
□ Célibataire □ Marié(e) □ Pacsé(e) □ Vie commune
□ Veuf(ve) □ Séparé(e) □ Divorcé(e)

Nombre d'enfant(s) de moins de 20 ans à charge au 1er septembre 2023……
Date de naissance des enfants : ……

Département(s) sollicités(s) (y compris la Loire Atlantique)
1 ……2 ……
3……4 ……
5 ……6 ……

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions règlementaires 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 obtenu.

A le Signature de l'intéressé

CADRE RÉSERVÉ AU DEPARTEMENT D'ORIGINE : (à compléter par le service gestionnaire)
Participation au mouvement national informatisé : □ OUI barème : …… □ NON

Demande d'exeat : □ accordée □ refusée □ sous réserve
□ en attente
Informations complémentaires :

A…… le…… La directrice académique