

**Direction des services départementaux
de l'éducation nationale du DOUBS**

Division des personnels enseignants
du 1^{er} degré

Service gestion collective
26 avenue de l'Observatoire
25030 BESANCON Cedex

☎ 03.81.65.48.56 méi : ce.gestco.dsden25@ac-besancon.fr

**NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DEMANDE D'EXEAT
A REMPLIR PAR LES INSTITUTEURS(TRICES) ET LES PROFESSEURS DES ECOLES
EN VUE DE LEUR SORTIE DU DEPARTEMENT DU DOUBS**

NOM D'USAGE (en majuscule) NOM DE FAMILLE

PRENOMS Numéro NUMEN / _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

Lieu de naissance Date de Naissance / _/ _/ / _/ _/ / _/ _/

Date de Mariage ou du PACS

Situation de famille : Célibataire Veuf Divorcé(e) Séparé(e)
 Marié(e) Concubinage avec enfant PACS

(Très Important : joindre la photocopie du livret de famille ou du PACS).

Nombre d'enfants : Prénoms et dates de naissance des enfants :

.....
.....

Adresse actuelle :	N° de téléphone (obligatoire) :
Adresse dans le département souhaité :	N° de téléphone :

S'il s'agit d'un **RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS** :

- Profession du conjoint :
- pour le conjoint fonctionnaire : joindre une copie du dernier arrêté de nomination.
 - pour le conjoint non fonctionnaire : joindre une attestation récente de la résidence professionnelle précisant la date d'installation dans le département sollicité.
 - pour le conjoint inscrit à Pôle emploi : joindre une attestation récente d'inscription.

Durée de séparation : période du au

Département(s) demandé(s) :
.....
.....

(préciser au besoin le département demandé au titre du rapprochement de conjoint)

AVEZ-VOUS PARTICIPE AUX PERMUTATIONS NATIONALES : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
--

A , le / / Signature de l'intéressé(e) :

A remplir par la DSDEN d'origine :	Exeat accordé / Exeat refusé / Exeat différé
Fait à	L'inspecteur d'académie
Le / /	Directeur académique des services départementaux de l'Education Nationale du Doubs