

ANNEXE 1 : NOTICE DE RENSEIGNEMENTS INEAT RENTREE 2023

Direction des services départementaux de l'éducation nationale - Hérault
Division des Personnels Enseignants - 1^{er} degré

NOM NOM DE JEUNE FILLE

Prénom Date et lieu de naissance

Adresse actuelle :

Téléphone : | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | |

E-mail : | | | | | | | | | |

N° INSEE (Sécurité Sociale) : | | | | | | | | | | clé | | |

MOTIF DE LA DEMANDE

- Rapprochement de conjoints Autorité parentale conjointe
 Demande à titre médical* Convenance personnelle Demande à titre social*

*Vous devez solliciter l'avis du médecin de prévention ou du service social de votre département

PARTICIPATION AUX PERMUTATIONS NATIONALES

- OUI barème obtenu pour l'Hérault : NON

RAPPROCHEMENT DE CONJOINTS

Date de mariage ou PACS :

Profession du conjoint : Lieu : Depuis le :

Date début de séparation antérieure au 01/09/2023 : an(s) mois

Nombre d'enfants ayant moins de 18 ans au 01/09/2023 :

Dates de naissance de(s) enfant(s) :

A, le

Signature de l'intéressé(e)