

FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
DEMANDE D'INEAT  
DÉPARTEMENT DU CALVADOS

Rentrée scolaire 2021-2022

**RAPPEL : SEULES LES DEMANDES TRANSMISES PAR LE DÉPARTEMENT D'ORIGINE SERONT INSTRUITES**

**NOM D'USAGE :** ..... **Prénom :** .....  
**Nom de famille :** ..... **Date de naissance :** .....  
Département d'affectation : .....  
Adresse actuelle : .....  
.....  
Adresse mél ouvert : .....  
Téléphone : .....

**SITUATION FAMILIALE :**

célibataire  concubinage  marié(e)  pacsé(e)  divorcé(e)  veuf(ve)  
Nombre d'enfants à charge (moins de 18 ans au 01/09/2021) ou à naître : .....  
Date de naissance des enfants : .....

**SITUATION ADMINISTRATIVE :**

Position actuelle (activité, disponibilité, congé parental, etc.) : .....  
(si disponibilité pour suivi de conjoint, préciser la date de début)  
Demande de temps partiel pour la rentrée 2021 :  OUI Quotité : .....%  NON  
Fonction exercée (adjoint, directeur, enseignant spécialisé, etc.) : .....  
Echelon au 31/08/2020 : .....  
Spécialisation ASH  OUI  NON Spécialisation IMF  OUI  NON  
Si « oui » : titre(s) et date d'obtention : .....

**PARTICIPATION AU MOUVEMENT INTERDÉPARTEMENTAL 2021 :**

OUI BAREME : ..... points  NON Motif : .....

Si « OUI » motif :

Rapprochement de conjoint

Nom, prénom du conjoint : .....

Profession et lieu d'exercice du conjoint : .....

Date d'installation du conjoint dans le département du Calvados pour l'exercice de sa profession : .....

Séparation à compter du : .....

.../...

.../...

**Pièces justificatives à fournir au présent formulaire :**

- Agents mariés : photocopie du livret de famille
- Agents non mariés ayant un enfant en commun : photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance ou copie de la reconnaissance anticipée établie au plus tard le 1er janvier de l'année scolaire en cours
- PACS : attestation du PACS, justificatif administratif établissant l'engagement dans les liens d'un PACS et extrait d'acte de naissance portant l'identité du partenaire et le lieu d'enregistrement du PACS.
- Attestation de la résidence professionnelle et de l'activité professionnelle du conjoint faisant apparaître la durée de séparation
- Autres activités : se reporter à la note de service
- En cas de chômage, attestation récente d'inscription auprès de pôle emploi et attestation de la dernière activité professionnelle
- Pour les enfants de -18 ans : certificat de scolarité ou certificat d'apprentissage (pour les enfants de 16 à 18 ans)

**Rapprochement du détenteur de l'autorité parentale conjointe**

Nom, prénom du détenteur de l'autorité parentale conjointe : .....

Département de résidence du détenteur de l'autorité parentale conjointe : .....

**Pièces justificatives à fournir au présent formulaire :**

- photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance du ou des enfants
- photocopie de la décision de justice
- certificat de scolarité ou d'apprentissage pour les enfants âgés de moins de 18 ans au 31/08/2021
- pièce justificative concernant le département sollicité

**Parent isolé**

**Pièces justificatives à fournir au présent formulaire :**

- photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance du ou des enfants
- toute pièce officielle attestant de l'autorité parentale unique
- pièces justifiant le bénéfice de la mutation pour la famille monoparentale

**Convenance personnelle**

**BONIFICATION OBTENUE AU TITRE DU HANDICAP :**

**1) 100 points :**

RQTH de l'agent valable du.....au.....

**2) 800 points :**

BOE agent     BOE conjoint(e)     handicap ou pathologie grave enfant

Dossier de demande d'appui médical transmis au Médecin des personnels le : .....

**DEPARTEMENTS DEMANDES** (par ordre de préférence) :

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

Date :

Signature :