

**Inspection Académique
des Bouches-du-Rhône**

Division des Personnels

Bureau des Actes Collectifs
DP 2

Le Chef de Bureau

Référence
Circulaire Ineat – Exeat 2008

Dossier suivi par
Danièle BELLUSSI
04 91 99 67 45
Fax
04 91 99 67 81
Mél.
ce.dp13dpgd2@ac-aix-
marseille.fr

28-34 boulevard
Charles Nédélec
13231 Marseille
Cedex 1

L'Inspecteur d'Académie,
Directeur des Services Départementaux
de l'Éducation Nationale

à

Mesdames et messieurs les Inspecteurs
d'Académie, Directeurs des Services
Départementaux de l'Éducation Nationale

Marseille, le 26 mars 2008

OBJET : demande d'intégration dans le département des Bouches-du-Rhône par ineat et exeat directs non compensés, pour la rentrée scolaire 2008.

La présente circulaire a pour objet de préciser les modalités de demande d'intégration dans le département des Bouches du Rhône par voie d'ineat et exeat directs non compensés, au titre de l'année scolaire 2008-2009. Les demandes seront obligatoirement formulées sur le document joint en annexe.

Les dossiers doivent comporter les pièces suivantes :

- une demande manuscrite d'ineat dans le département des Bouches-du-Rhône,
- une promesse d'exeat comportant une date de fin de validité,
- une fiche individuelle de synthèse informatisée délivrée par vos soins,
- deux enveloppes timbrées au tarif en vigueur et libellées à l'adresse de l'intéressé(e).

Pièces à rajouter pour les demandes établies au titre :

1- du rapprochement de conjoint :

- une attestation professionnelle datée de moins de 3 mois, précisant la date de prise de fonction dans le département des Bouches-du-Rhône du conjoint et s'il y est toujours en poste,
- une photocopie du livret de famille pour les candidats mariés ou non mariés ayant des enfants reconnus par les deux parents,
- une photocopie du P.A.C.S. accompagnée de l'avis d'imposition commune de l'année 2006 ou de la photocopie de la déclaration d'imposition commune de l'année 2007 certifiée par le service des impôts.

2- de la résidence de l'enfant :

Tous documents officiels précisant, l'alternance de résidence de l'enfant au domicile de chacun des parents ou l'exercice des droits de visite et d'hébergement du parent dont la résidence de l'enfant n'est pas fixée à son domicile.



2/2

3- du handicap :

- l'attestation de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (R.Q.T.H.),
- tous justificatifs attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée,
- s'agissant d'un enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant le suivi médical, notamment en milieu hospitalier spécialisé.

La date limite de réception dans mes services des demandes, transmises par la voie hiérarchique, est fixée au VENDREDI 23 MAI 2008.

Je vous serais très obligé de bien vouloir porter ces renseignements à la connaissance des personnels relevant de votre autorité et me transmettre les demandes au fur et à mesure de leur arrivée dans vos services.

Gérard TREVE

DEMANDE D'INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DES BOUCHES DU RHONE

POUR : 1 – RAPPROCHEMENT DE CONJOINT OU CONCUBIN OUI NON
 2 – RAPPROCHEMENT DE LA RESIDENCE DE L'ENFANT OUI NON
 3 – DEMANDE AU TITRE DU HANDICAP OUI NON

Département d'origine :

NOM, Prénom : NOM de jeune fille : NUMEN : Date de naissance :	Adresse actuelle : N° de téléphone fixe : Portable :
SITUATION ADMINISTRATIVE Qualité (stagiaire, titulaire, instituteur, professeur des écoles) : Position actuelle : - En activité <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON - En disponibilité jusqu'au : - En congé parental jusqu'au : - En congé de maternité jusqu'au : - En congé de longue maladie jusqu'au : - En congé de longue durée jusqu'au : Fonction : Lieu d'exercice (dans le département d'origine) : Titres et diplômes professionnels (CAPSAIS, CAPA-SH) et date d'obtention : Ancienneté générale des services au 01/09/07 : Demandez-vous un temps partiel à la rentrée 2008 ? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Avez-vous participé aux dernières permutations informatisées? : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<u>Si elle est connue, adresse dans les Bouches-du-Rhône :</u> <u>N° de tél. :</u>
SITUATION DE FAMILLE (1) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) ● Conjoint, concubin : Mr - Mme - Mlle Profession : Lieu d'exercice : ● Nombre d'enfants : (1) Joindre les pièces justificatives : faute de production de ces pièces, votre demande ne sera pas examinée	

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE DU DEPARTEMENT D'ORIGINE

L'Inspecteur d'Académie, Directeur des services départementaux de l'Education nationale, certifie exact les renseignements ci-dessus et accorde une promesse d'exeat à l'intéressé(e) : OUI NON
 Si oui, date de fin de validité de l'exeat :

Fait à

le,

VŒUX D'AFFECTATION POUR LA PROCHAINE RENTREE SCOLAIRE

Ne pas indiquer de postes précis mais un ou plusieurs quartiers pour MARSEILLE,
une ou plusieurs régions pour le département.

Indiquer le type d'établissement souhaité : élémentaire, pré élémentaire, spécialisé

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____