**DEMANDE D’INTEGRATION DANS LE DEPARTEMENT DE PARIS** **RENTREE 2019**

⮱ Pour rapprochement de conjoint 🞐 OUI 🞐 NON

⮱ Autorité Parentale Conjointe 🞐 OUI 🞐 NON

⮱ Parent Isolé 🞐 OUI 🞐 NON

⮱ Demande au titre du Handicap 🞐 OUI 🞐 NON

⮱ Convenances personnelles 🞐 OUI 🞐 NON

Nom : ………………………………………………………………………….

Prénoms …………………………………………………………………….

Date de naissance : ……………………………………………………….

**Situation de famille** : 🞐 Célibataire 🞐 Mariée 🞐 Pacsé (e) Vie maritale ou concubinage 🞐 Divorcé (e) 🞐 Veuf (ve)

**Adresse actuelle** : ……………..……………………..………………………………………..

Tél : ……………………… Mobile : …………………………

Mail : ………………………………………………...

Nombre d’enfant (s) à charge (-18 ans) au 1er septembre 2019…..…………

Date(s) de naissance des enfants……………………………………………….

Avez-vous participé au mouvement interdépartemental 2019 ?

🞐 OUI 🞐 NON Barème :……….

**Rapprochement de conjoint :**

Profession du conjoint : ……………………………………………………………

Lieu d’exercice : …………………………………………………………………….

Date d’exercice dans le département de Paris : ………………………………..

Durée de Séparation : du ………………………au………………………….…..

**Situation administrative**

Grade : 🞐 Instituteur 🞐 Professeur des écoles 🞐 CN 🞐 HC 🞐 CE

Position : (Activité, disponibilité, congé parental, CLM, CLD,………………...)

Depuis le : …………………………Lieu d’exercice : ……………………………

Date d’intégration :…………………………………………………………………

Fonctions exercées (Adjoint, Directeur, Titulaire remplaçant, spécialisé……):

……………………………………………………………………………………….

Ancienneté Générale de service au 01/09/2018 : A….….M………J…………

……….. : ………………………………… : ……………………….. …………….

**Titres Professionnels** : …………………………………………………………

Spécialisation  ASH **:** ………………………………………………..