

**DEMANDE DE PERMUTATION NATIONALE**

ANNEE SCOLAIRE : 20...../ 20.....

(Ecrivez en lettres majuscules)

**ENTRE**

Nom et Prénoms		
Nom de jeune fille		
Date et lieu de naissance		
Matricule		
Emploi		
Discipline / Fonction		
Direction Régionale		
Inspection		
Etablissement/Service/Ecole		
Classe tenue		

**Etat de santé<sup>(1)</sup>** : Malade ☐ Valide ☐ **Situation matrimoniale<sup>(1)</sup>** : marié(e) ☐ Célibataire ☐

Date et signature de l'Intéressé(e) :

**Avis motivé de l'Inspecteur  
ou du Chef d'Etablissement**

**Avis du Directeur Régional**

**ET**

Nom et Prénoms		
Nom de jeune fille		
Date et lieu de naissance		
Matricule		
Emploi		
Discipline/Fonction		
Direction Régionale		
Inspection		
Etablissement/Service/Ecole		
Classe tenue		

**Etat de santé<sup>(1)</sup>** : Malade ☐ Valide ☐ **Situation matrimoniale<sup>(1)</sup>** : marié(e) ☐ Célibataire ☐

Date et signature de l'Intéressé(e) :

**Avis motivé de l'Inspecteur  
ou du Chef d'Etablissement**

**Avis du Directeur Régional**

(1) Cochez la case qui convient

NB : pour les mariés, joindre une demande d'autorisation du conjoint ou de la conjointe.

Direction des Ressources Humaines/E.mail :mendrh.scief@yahoo.fr