

DREN-ET.....

DEMANDE DE PERMUTATION REGIONALE

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		
Inspection		
Etablissement/Service/Ecole		
Classe tenue		

Etat de santé⁽¹⁾ : Malade ☐ Valide ☐ **Situation matrimoniale⁽¹⁾** : 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		
Inspection		
Etablissement/Service/Ecole		
Classe tenue		

Etat de santé⁽¹⁾ : Malade ☐ Valide ☐ **Situation matrimoniale⁽¹⁾** : 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 un avis motivé du conjoint ou de la conjointe.