



**ACADÉMIE
DE GRENOBLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Ardèche

ANNEXE

**DEMANDE D'INTEGRATION
DANS LE DEPARTEMENT DE L'ARDECHE
Rentrée scolaire septembre 2024**

NOM :	Prénom :
Adresse personnelle :	
DSDEN d'origine :	
N° Téléphone :	
Adresse mail :	
Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ En concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve)	
Position administrative :	
☐ Activité ☐ Disponibilité ☐ Détachement ☐ Congé parental	☐ Congé maternité ☐ Congé longue maladie ☐ Congé longue durée
DEPARTEMENTS DEMANDES :	
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
Participation aux permutations informatisées : ☐ oui Barème : ☐ non	
Avez-vous demandé les années précédentes un inéat pour l'Ardèche ?: ☐ oui date de la ou les demandes : ☐ non	
Motif de la demande :	
☐ Rapprochement de conjoint ☐ Autorité parentale conjointe ☐ Parent isolé	☐ Handicap ☐ Raisons médicales et/ou sociales ☐ Convenances personnelles