



RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION

Liberté
Égalité
Fraternité

Formulaire de demande d'EXEAT (*)

RENTÉE 2021

MOTIF :

- Priorité médicale (y compris situation de handicap)
- Rapprochement de conjoint
- Situation de parent isolé
- Convenance personnelle
- Autre (à préciser) :
- Autorité parentale conjointe
- CIMM

NOM : Prénom :

NOM PATRONYMIQUE :

DATE DE NAISSANCE :

Adresse :

.....

.....

Tél : Courriel :ac-reunion.fr

VOEUX : département(s) souhaité(s)

1 - 4 -

2 - 5 -

3 - 6 -

Avez-vous participé au mouvement départemental : OUI - NON -

Barème obtenu :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION (ne rien inscrire dans cette rubrique)

Echelon :

Ancienneté :

Rapprochement de conjoint :

Enfant(s) à charge :

Année(s) de séparation :

Renouvellement du 1^{er} vœu :

Ancienneté en REP/REP+ :

TOTAL :

(*) Les données recueillies dans ce formulaire sont exclusivement utilisées dans le cadre de l'instruction la demande en cause.