

**MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL DES ENSEIGNANTS DU 1<sup>ER</sup> DEGRE  
MODIFICATION D'UNE CANDIDATURE ENREGISTREE  
POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2011**

A retourner impérativement à l'inspection académique de votre département **avant le 4 février 2011**  
**Aucune demande ne doit arriver directement au ministère**

NUMEN DU DEMANDEUR

NOM D'USAGE

PRENOM

NOM PATRONYMIQUE

**DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF**  
(en toutes lettres) :

..... Inscrire ici le code à 3 chiffres de ce département 

--	--	--

MODIFICATIONS DEMANDÉES																																
<p><b>RESIDENCE DE L'ENFANT</b></p> <p>Résidence alternée</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>Droit de visite et d'hébergement</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<p><b>DEPARTEMENTS DEMANDES</b></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>2</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>3</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>4</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>5</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>6</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	1				2				3				4				5				6				<p><b>SEPARATION DE CONJOINTS POUR RAISONS PROFESSIONNELLES</b></p> <p>Rapprochement de conjoints</p> <p style="text-align: center;">COCHEZ LA CASE <input type="checkbox"/></p> <p>Nombre d'enfants à charge</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p>Nombre d'année(s) scolaire(s) <u>complète(s)</u> de séparation au 1<sup>er</sup> septembre 2010 avec (le cas échéant) l'année scolaire en cours</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">NOMBRE D'ANNEES</th> </tr> <tr> <td>1 année <input type="checkbox"/></td> <td>2 années <input type="checkbox"/></td> <td>3 années et plus <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	NOMBRE D'ANNEES			1 année <input type="checkbox"/>	2 années <input type="checkbox"/>	3 années et plus <input type="checkbox"/>
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
NOMBRE D'ANNEES																																
1 année <input type="checkbox"/>	2 années <input type="checkbox"/>	3 années et plus <input type="checkbox"/>																														

<b>DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR</b>
---------------------------------------

<b>VISA, DATE ET SIGNATURE DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE, DIRECTEUR DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DE :</b>