

Annexe 7 – Demande de maintien, renouvellement et fin de détachement ou d’intégration dans les corps enseignants des 1^{er} et 2^d degrés, des personnels d’éducation et des psychologues de l’éducation nationale

Année scolaire 2025-2026

Tableau à retourner par courriel le 23 mai 2025 au plus tard à l'adresse suivante :

1^{er} degré : detachemententrant1erdegre@education.gouv.fr

2^e degré : detachemententrant2nddegre@education.gouv.fr

Département/Académie :

Affaire suivie par :

Téléphone :

Courriel :

Nombre	Nom	Prénom	Corps accueil	Discipline accueil	Date début détachement	Voeu agent détaché	Avis recteur d'académie ou IA-DASEN	Observations
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	
						<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	<input type="checkbox"/> Maintien détachement <input type="checkbox"/> Renouvellement détachement <input type="checkbox"/> Intégration corps d'accueil <input type="checkbox"/> Réintégration corps d'origine	

Date :

Signature du responsable :