



**Division des Etablissements
d'Enseignement Privés
DEEP**

DEMANDE DE RETRAITE

**A retourner à ce.deep@ac-versailles.fr avant le 13 février 2021 pour un départ au 1^{er} septembre 2021
Soit 6 à 8 mois avant la date de départ souhaitée**

NOM D'USAGE :

NOM PATRONYMIQUE :

PRENOMS :

ADRESSE :

COMMUNE :

CODE POSTAL :

NUMERO DE TELEPHONE :

DERNIER ETABLISSEMENT D'EXERCICE (Nom et Commune) :

Je soussigné(e) Madame / Monsieur.....

demande à être admis(e) à la retraite à compter du

Régime général (Sécurité Sociale)

RETREP

Motif de la demande : (si RETREP)

Age légal atteint (mais nombre de trimestres insuffisant)

Mère d'un enfant invalide

Mère de 3 enfants

Conjoint invalide

Invalidité

Visa du chef d'établissement

Fait à, le

Signature de l'intéressé