

Demande de réintégration à temps complet
Année scolaire 2018-2019

Je soussigné(e) : Mme M.

Nom d'usage : Nom de famille : Prénom :

Corps/Grade :

Poste actuel occupé : à titre définitif à titre provisoire sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) :

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :
.....

Commune :

Circonscription :

Adresse personnelle :

.....

Numéro de portable :

Adresse courriel :@.....

sollicite ma réintégration à temps complet à compter du 1^{er} septembre 2018.

Date	Date
	Observations :

Signature de l'intéressé(e)	Signature et cachet de l'IEN ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Pour les enseignants n'ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste ou BD, la demande doit être adressée directement à la DPE