ANNEXE 4

DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS UN CONGÉ PARENTAL

Année scolaire 2024-2025

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, TRS) : ……………………………………………………………………………

Circonscription : ……………………………………………………………………………………………………………….

❒ **sollicite ma réintégration à compter du …………………………...**

**Pour demander un temps partiel, se référer à la circulaire relative au temps partiels et ses annexes.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date**  **Signature de l’intéressé(e)** | **Date**  **Observations : ……………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………**  **Signature et cachet de l’IEN (1)** |

1. **Pour les enseignants ou les enseignantes n’ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste, la demande doit être adressée directement à la DE3.**