**ANNEXE 3**

Division du premier degré – RH

Bureau de la gestion collective

Affaire suivie par : Djamila OUDGHIRI

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS DISPONIBILITÉ** **RENTREE SCOLAIRE 2021** |

***Document à transmettre à la DSDEN 74 au plus tard le 15 Mars 2021***

**Je soussigné(e) NOM D’USAGE :** …………………………………………………………………………………….

**NOM DE NAISSANCE :** … ………………………………………………………………………………………………

**Prénom :** ……………………………………………….……………….….……………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel fixe : ………………………..…………………………

Tél portable : ………………………………………………

***Sollicite ma réintégration au 1er septembre 2021.***

*Je m’engage à fournir un certificat médical d’aptitude délivré par un médecin agréé, au plus tard le 15 mars 2021*

*(L’imprimé correspondant sera transmis par le service DIV 1 RH à réception de la demande de réintégration)*

Fait à ……………………….……………le ………………………….…..…….

 Signature