

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE
Personnels enseignants, d'éducation du second degré public et psychologues de
l'éducation nationale
A compter du 1^{er} septembre 2021

Document à retourner au bureau concerné au plus tard le jeudi 25 février 2021

Bureau DPE1 : professeurs certifiés, adjoints d'enseignement, PsyEN, PEGC

Bureau DPE2 : professeurs agrégés, professeurs d'EPS, PLP, CPE

ATTENTION

Je suis informé(e) que :

* la réintégration est subordonnée à la vérification par un médecin agréé et, éventuellement, par le comité médical compétent, de mon aptitude physique à l'exercice des fonctions ;

* j'ai obligation de participer au mouvement intra-académique 2021.

Je, soussigné(e)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Agrégé Certifié PEPS PLP CPE Psy-EN PEGC

Discipline : Département : 16 17 79 86

Adresse personnelle :

Téléphone :

sollicite ma réintégration à compter du 1^{er} septembre 2021.

A, le

Signature de l'intéressé(e)