ACADÉMIE DE TOULOUSE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Aveyron

ANNEXE 6

ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ PUBLIC

DEMANDE DE RÉINTEGRATION APRÈS CONGÉ PARENTAL

ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

Imprimé à retourner impérativement à votre inspecteur ou inspectrice de circonscription
au moins 2 mois avant la fin du congé

☐ Première demande ☐ Renouvellement

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance : / /

Grade : ☐ professeur ou professeure des écoles ☐ instituteur ou inspectrice

Adresse personnelle :

Numéro(s) de téléphone :

E-Mail :

Poste occupé :

Ecole :

Nature du poste :

Ville et code postal :

Circonscription :

sollicite la réintégration dans mes fonctions à compter du : / /

☐ à temps complet ☐ à temps partiel

(demande à confirmer par le biais de l'imprimé joint à la circulaire relative au temps partiel 2021/2022)

A, le / /

Signature de l'intéressé(e)

VISA IEN

Vu le : …… / …… / …… Signature :