

ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ PUBLIC
DEMANDE DE RÉINTEGRATION APRÈS CONGÉ PARENTAL
ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021

Imprimé à retourner impérativement à votre inspecteur-trice de circonscription
au moins 2 mois avant le début du congé.

DDP
Division des Personnels

Nom d'usage :

Dossier suivi par
Marjorie Vénuse

Nom de famille :

Téléphone :
05 67 76 55 05

Prénom :

Courriel :

d dp46-gestcol@ac-toulouse.fr

Date de naissance :

Cité Chapou
CS 40286
46000 CAHORS

Grade :

Professeur-e des Écoles

Instituteur-trice

Adresse personnelle :

Numéro(s) de téléphone :

E-Mail :

Poste occupé

École :

Nature du poste :

Ville et code postal :

Circonscription :

Quotité actuelle de service :

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 2020/2021*

A

le / /

Signature de l'intéressé(e) :

VISA IEN

Vu le : / /

Signature :