

Demande de réintégration après disponibilité au 1er septembre 2019

Division
des ressources
humaines

Bureau des personnels
enseignants du 1^{er} degré
public

**Transmission pour le 11 mars 2019 au plus tard
à la direction des services départementaux
de l'éducation nationale
avec une enveloppe libellée à votre adresse personnelle**

Je soussigné(e),

NOM D'USAGE : NOM DE FAMILLE :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél : Portable :

Courriel :@ac-grenoble.fr

en position de disponibilité pendant l'année scolaire 2018-2019, **sollicite ma réintégration
au 1^{er} septembre 2019.**

Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude délivré par un médecin agréé, avant le 31 mai 2019 (les imprimés correspondant seront transmis par le service DRH à réception de la demande de réintégration).

Fait àle

Signature