

REINTEGRATION

APRES UNE MISE EN DISPONIBILITE
ANNE SCOLAIRE /

Service DPEP

Je soussigné(e) : Nom d'usage..... Nom de famille.....

Prénom :.....Date de naissance :.....

..

Grade :.....Position actuelle :.....

Adresse personnelle :.....

.....CP.....Ville :.....Pays :.....

Téléphone :..... Portable :.....Mail :.....

Actuellement en disponibilité pour :

- pour élever un enfant âgé de moins de huit ans
- pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint ou partenaire de pacs, à un ascendant, à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne
- pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel vous êtes lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, à raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d'exercice des fonctions du fonctionnaire
- pour se rendre dans les D.O.M., les C.O.M., en Nouvelle-Calédonie et à l'étranger en vue d'adoption d'un ou de plusieurs enfants
- pour exercer un mandat d'élu local
- pour étude ou recherches présentant un intérêt général
- pour convenances personnelles
- pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l'article L.351-24 du code du travail

Depuis le :

Je sollicite ma réintégration au 1^{er} septembre

et

Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude délivré par un médecin agréé, avant la prise de mes fonctions (cf. certificat médical « administratif » et la fiche de remboursement d'honoraires, à retourner à la DPEP).

Je participe au mouvement intra-départemental

Fait à _____, le _____ Signature de l'intéressé(e) :