



ACADÉMIE DE LYON

Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE REINTEGRATION ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

DANS UN ETABLISSEMENT PRIVE DU 1ER DEGRE
SOUS CONTRAT D'ASSOCIATION AVEC L'ETAT

A RETOURNER **AVANT LE 22/03/2023**, ACCOMPAGNEE DES PIECES
JUSTIFICATIVES

Département : Ain Loire Rhône

Direction des enseignants des
établissements privés

Bureau DEEP1

Cadre réservé à l'Administration

Madame Monsieur

NOM D'USAGE Prénom.....

NOM DE FAMILLE..... Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Lieu de naissance :(|_|_|)

Adresse.....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail :

Célibataire Pacsé(e) le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Marié (e) le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

autre (à préciser) :

Pour les personnes ayant des enfants :

NOM	PRENOM	Date de naissance

Département de rattachement :

Grade : Professeur des écoles Instituteur (trice)

Diplômes – Titres – Habilitation en langues vivantes – CAPA SH ou CAPPEI :

Date du premier contrat ou agrément définitif : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| (joindre une copie)

Ancienneté générale de service (aa/mm/jj) au **01/09/2022**: |_|_|/|_|_|/|_|_| (joindre un état des services)

Tournez S.V.P.



Situation professionnelle au moment de la demande :

- Disponibilité pour suivre le conjoint du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
(joindre une copie de l'arrêté)
- Disponibilité pour convenances personnelles du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
(joindre une copie de l'arrêté)
- Congé parental du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
(joindre une copie de l'arrêté)
- Disponibilité pour élever un enfant de moins de 12 ans du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
(joindre une copie de l'arrêté)
- Autre (préciser)

Attention : Une demande de réintégration durant ou à l'issue d'une disponibilité implique une prise effective de fonctions sur le poste susceptible d'être obtenu dans le cadre du mouvement.

Secteurs géographiques :

- Tout le département
- Commune (s) (préciser)
-
-

Quotité de service : Temps complet Temps partiel (préciser quotité) :%

Motivation réintégration :

- Obtenir un poste de direction
- Rapprochement de conjoint
- Situation de handicap (enseignant, conjoint ou enfant)
- Raison médicale grave
- Convenances personnelles
- Demande de poste spécialisé
- Autre :

Je soussigné (e)certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts et m'engage à signaler au rectorat tout changement éventuel.

A le
Signature

PIECES A JOINDRE

- Lettre de motivation
- Etat des services (émanant de l'académie dont vous relevez actuellement)
- Copie du dernier contrat ou agrément définitif
- Copie du livret de famille
- Copie du diplôme professionnel de professeur des écoles
- Justificatif en cas de rapprochement de conjoint
- Attestation de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou de reconnaissance de l'invalidité
- Lettre explicative si la demande de réintégration est liée à un motif médical et avis du médecin de prévention du Rectorat, le cas échéant
- Arrêté de mise en disponibilité ou congé parental