



DEMANDE DE RÉINTEGRATION



Département : Ain Loire Rhône

Cadre réservé à l'administration

.....

.....

.....

.....

NOM d'USAGE : NOM DE NAISSANCE

Prénom.....

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Lieu de naissance :(|_|_|)

Adresse.....

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

Numéro (s) de téléphone : portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail :

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

autre (à préciser) :

Pour les personnes ayant des enfants :

NOM	Prénom	Date de naissance

Département de rattachement :

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

.....

.....

Date du premier contrat ou agrément définitif : |_|_|/|_|_|/|_|_|

Ancienneté générale de service (jj/mm/aa) au **01/09/2022** : |_|_|/|_|_|/|_|_|

À retourner pour le **06 mars 2023** dernier délai

⇒ Un exemplaire pour le Rectorat de Lyon – DEEP1

⇒ Un exemplaire pour la Direction de l'Enseignement Catholique – Service 1^{er} degré

Situation 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 fonction 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 de réintégration

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

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

A le

Signature

PIECES à joindre (Pour le rectorat uniquement)

- Lettre de motivation
- Etat des services
- 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