

**MAITRES EN CONTRAT PROVISOIRE**

**DEMANDE DE REINTEGRATION  
POUR RAISONS PERSONNELLES OU FAMILIALES**

A transmettre à la DEEP [ce.deep@ac-versailles.fr](mailto:ce.deep@ac-versailles.fr) au plus tard le vendredi 26 février 2021, délai de rigueur

Je soussigné(e) :

Nom, Prénom : .....

<input type="checkbox"/> <b>1<sup>er</sup> degré</b> Ecole : ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>2<sup>nd</sup> degré</b> Discipline : ..... Etablissement(s) : ..... ..... .....
--	--

**Sollicite ma réintégration au 1<sup>er</sup> septembre 2022**

**Sollicite ma réintégration (uniquement pour convenances personnelle) à partir du**

.....

**La réintégration est conditionnée par :**

- ✓ **la production d'un certificat médical de moins de trois mois, établi par un médecin agréé qui aura vérifié l'aptitude physique du maître à l'exercice des fonctions**

Date et signature de l'intéressé(e) :

**Visa du Chef d'établissement :**

Date :