

## DEMANDE DE REINTEGRATION RENTREE 2019

(DECRET N° 85-986 du 16 septembre 1985)

A retourner à la direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Gironde **pour le 2 mars 2019** :

- par courrier D.R.H. 1 : 30 cours de Luze, 33060 BORDEAUX CEDEX
- par mail : [ce.ia33-drh1@ac-bordeaux.fr](mailto:ce.ia33-drh1@ac-bordeaux.fr)

**NOM :** ..... **NOM DE JEUNE FILLE :** .....

**PRENOM :** ..... **Date de naissance:**.....

**TELEPHONE :** ..... **E-MAIL professionnel :**.....

### POSITION EN 2018-2019

DISPONIBILITE (préciser le motif de disponibilité : .....)

DETACHEMENT (préciser le type de détachement :.....)

### REINTEGRATION dans le département à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2019

A TEMPS COMPLET

A TEMPS PARTIEL (remplir également **obligatoirement** l'imprimé de demande de temps partiel)

Date :

Signature :