

**IMPRIME DE DEMANDE DE
REINTEGRATION APRES UN CONGE PARENTAL
OU UNE DISPONIBILITE NON PROTEGE(E)**

à adresser au RECTORAT de LILLE
Département de l'Enseignement Privé
 BGC 1^{er} degré (BGC1D)
 BGC 2nd degré – 1 (BGC2D-1)
 BGC 2nd degré – 2 (BGC2D-2)
20 rue Saint Jacques
BP 709
59033 LILLE cedex

LE MAITRE SOUSSIGNE	L'ETABLISSEMENT
Nom – Prénom :	<input type="checkbox"/> Ecole privée <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 62
DEMEURANT :	<input type="checkbox"/> Contrat d'Association <input type="checkbox"/> Contrat Simple
N° de Téléphone :	<input type="checkbox"/> CLG privé <input type="checkbox"/> LYC privé <input type="checkbox"/> L.P. privé
QUALITE : <input type="checkbox"/> Contrat définitif	RNE :
	Adresse :

présente :

une demande de réintégration à compter du **01 / 09 / 2018** après un congé parental non protégé

une demande de réintégration à compter du **01 / 09 / 2018** après une disponibilité non protégée

à Temps Complet (1) Temps Partiel de Droit __ % (1) Temps Partiel sur Autorisation __.%.
(1) Remplir une demande de temps partiel

- ☛ Pièces à transmettre :
- 2 RIB-IBAN originaux
 - Formulaire relatif au SFT, signé par le maître, son conjoint et son employeur
 - Formulaire dûment complété en cas de changement de situation (adresse, téléphone,..)
 - Certificat médical établi par un médecin agréé

Mon poste n'étant plus protégé :

- je m'engage à participer au mouvement des maîtres
- j'ai pris connaissance que ma réintégration ne pourra être effective qu'en fonction des postes disponibles.

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

NOM et signature du Chef d'établissement

Avis :