

ANNEXE 3 :

DEMANDE DE RÉINTEGRATION SUITE A CONGE PARENTAL

Annexe 3 à transmettre au moins 1 mois avant la fin de la période du congé parental en cours

DPEP
Bureau des Gestions
Mutualisées

Dossier suivi par :
Nathalie HECQUET
Cheffe de bureau
Tél : 03 20 62 31 91

Guillaume JACOBS
Gestionnaire
Tél : 03 20 62 30 46

Courriel : dsden59.dpep-
bgm@ac-lille.fr

Hôtel Académique
144 rue de Bavay
BP669
59033 Lille cedex

Nom de famille :

Prénom :

Nom d'usage :

Grade :

du département du Nord

du département du Pas-de-Calais

Affectation / circonscription :

Adresse personnelle :

Téléphone personnel :

Adresse e-mail personnelle :

Je sollicite ma réintégration à compter du

À....., le / /

À....., le / /

Signature de l'enseignant

Signature de l'IEN

- *par la voie hiérarchique si la demande de réintégration intervient après une ou plusieurs périodes de congé parental qui ne sont pas supérieures à 6 mois.*

- *par mail dsden59.dpep-bgm@ac-lille.fr ou par voie postale à la DSDEN du Nord DPEP/BGM Hôtel académique, 144 rue de Bavay BP 669 59033 Lille CEDEX si la demande de réintégration intervient après une ou plusieurs périodes de congé parental supérieures à 6 mois*