

## RÉINTEGRATION APRÈS UN CONGÉ PARENTAL

### Année scolaire 2026-2027

Demande à adresser un mois avant la demande de reprise effective.

**Nom, Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....

**Grade (préciser si directeur) :** .....

**Affectation :** .....

En congé parental jusqu'au.....

**J'ai l'honneur de solliciter ma réintégRATION :**

à temps complet à compter du .....

à temps partiel\*\* à compter du .....

*NB : le Visa de ce document par la DSDEN ne vaut pas acceptation du temps partiel sur autorisation.*

**\*\* joindre le formulaire correspondant à une demande d'aménagement de temps de travail à temps partiel**

<b>L'intéressé(e)</b>	<b>Visa de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale</b>
Fait à .....	Fait à .....
Le .....	Le .....
Signature	Signature

**Il conviendra de prendre rendez-vous avec le responsable des ressources humaines au moins 4 semaines avant la date de réintégRATION sollicitée.**