

DEMANDE DE REINTEGRATION

ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

À retourner **avant le 16 février 2018**
à la direction des services départementaux de l'éducation nationale du Morbihan
Division des personnels enseignants du 1^{er} degré public (DIPER)
13, avenue Saint-Symphorien - BP 506 - 56019 VANNES CEDEX

Je soussigné(e)

NOM Prénom :

Grade :

Adresse personnelle :

.....
.....

Téléphone :

réintégrerai mes fonctions le 1^{er} septembre 2018.

➤ **Rappel : la participation au mouvement départemental est obligatoire.**

Fait à, le.....

signature :