



## RÉGION ACADEMIQUE MAYOTTE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Annexe 3

### Demande de réintégration

- Enseignant (e) relevant du 1<sup>er</sup> degré** - DPE1D : [mvt1d@ac-mayotte.fr](mailto:mvt1d@ac-mayotte.fr) / [dep@ac-mayotte.fr](mailto:dep@ac-mayotte.fr)
- Enseignant (e) relevant du 2<sup>nd</sup> degré** - DPE2D : [dpe@ac-mayotte.fr](mailto:dpe@ac-mayotte.fr) / [mvt@ac-mayotte.fr](mailto:mvt@ac-mayotte.fr)

**SOLICITE POUR L'ANNEE SCOLAIRE : ..... / .....**

Ma réintégration après<sup>1</sup> : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone portable/fixe : .....

Adresse complète : .....

Corps/grade/Discipline : ..... Courriel académique<sup>2</sup> : .....

**Reprendrai mes fonctions le :**

Fait à ..... le ...../...../..... Signature du demandeur :

---

<sup>1</sup> Indiquez la position accordée précédemment.

<sup>2</sup> Adresse mail académique sera utilisée obligatoirement pour toute correspondance avec les divisions 1D et 2D.