



RÉGION ACADÉMIQUE MAYOTTE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Annexe 3

Demande de réintégration

☐ Enseignant (e) relevant du 1^{er} degré - DPE1D : mvt1d@ac-mayotte.fr / dep@ac-mayotte.fr

☐ Enseignant (e) relevant du 2nd degré - DPE2D : dpe@ac-mayotte.fr / mvt@ac-mayotte.fr

SOLLICITE POUR L'ANNEE SCOLAIRE : /

☐ Ma réintégration après¹ :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone portable/fixe :

Adresse complète :

Corps/grade/Discipline : Courriel académique² :

Reprendrai mes fonctions le :

.....

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

¹ Indiquez la position accordée précédemment.

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