

**ANNEXE « E »**

**DEMANDE DE RETOUR A L'ECOLE D'ORIGINE**

**SELON 5-3.17.02 f)**

**IDENTIFICATION**

\_\_\_\_\_

Nom à la naissance

\_\_\_\_\_

Prénom

**AFFECTATION DE L'ANNEE EN COURS (20 -20 )**

École : \_\_\_\_\_ No école : \_\_\_\_\_

Champ : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_

**DEMANDE POUR 20 -20**

Conformément à 5-3.17.02 f), je vous avise par la présente, que je désire réintégrer mon école d'origine dans mon champ d'origine.

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature de l'enseignant(e)

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse courriel :

\_\_\_\_\_

**Retourner au Service des ressources humaines au plus tard le 15 juin.**