



DSDEN du Val d'Oise

**CERTIFICAT D'APTITUDE A L'EXERCICE D'UN EMPLOI PUBLIC
(Réintégration suite à disponibilité)**

Références :

- Article 5 de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires,
- Circulaire du ministère de la fonction publique en application du Décret n° 2011-774 du 28 juin 2011 portant modification du décret n° 82-453 du 28 mai 1982 modifié relatif à l'hygiène et la sécurité du travail ainsi qu'à la prévention médicale dans la fonction publique.

Je soussigné(e), Dr.....,
médecin agréé auprès des administrations, certifie avoir examiné :

Madame, Monsieur.....

Né(e) leAdresse.....

Professeur des écoles

Instituteur

• Déclare

Reconnaître l'intéressé(e) **apte** à la fonction postulée

Reconnaître l'intéressé(e) **inapte** à la fonction postulée

Que l'aptitude à l'exercice de la fonction postulée **doit faire l'objet d'un examen complémentaire**, et être appréciée par un médecin spécialiste agréé en (**indiquer la spécialité**) :

⇒ Joindre à ce document le courrier confidentiel destiné au médecin spécialiste.

Lieu et date

.....
Signature et cachet du médecin