

Dossier suivi par :  
Division des Ressources Humaines  
Personnels Enseignants du 1<sup>er</sup> degré public : DRH1  
Tél : 02 51 45 72 35 - 72 25 / adresse mail : ce.pub185@ac-nantes.fr

## DEMANDE DE REPRISE À TEMPS PLEIN

ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

NOM - Prénom : .....  Instituteur

DATE DE NAISSANCE : .....  P.E.

AFFECTATION : .....

.....

FONCTION :  Directeur  Adjoint  Brigade  Autre.....

Je soussigné(e) ..... (nom) ..... (prénom)

sollicite le \_\_ / \_\_ / 2016 (date sous format jj/mm/aaaa)

une réintégration à temps plein au 1<sup>er</sup> septembre 2016.

**Imprimé complété à retourner dès que possible et au plus tard le 05 février 2016 par courriel à l'adresse électronique : ce.pub185@ac-nantes.fr**