

Dossier suivi par :
Division des Établissements
Personnels Enseignants du 1^{er} degré public : DIVET 4
Tél : 02 51 45 72 35 - 72 25 / adresse mail : ce.pub185@ac-nantes.fr

DEMANDE DE REPRISE À TEMPS PLEIN

ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

NOM - Prénom : Instituteur

DATE DE NAISSANCE : P.E.

AFFECTATION :

.....

FONCTION : Directeur Adjoint Brigade Autre.....

Je soussigné(e) (nom) (prénom)

sollicite le __ / __ / 2017 (date sous format jj/mm/aaaa)

une réintégration à temps plein au 1^{er} septembre 2017.

Imprimé complété à retourner dès que possible et au plus tard le 31 mars 2017 à votre IEN de circonscription