

**REINTEGRATION A
TEMPS COMPLET
Année scolaire 2018-2019**

DPE/Gestion collective
Karine AIT SI SELMI
02 36 15 11 82
ce.dpe28@ac-orleans-tours.fr

Demande à retourner auprès de l'IEN de votre circonscription
Pour le **22 JANVIER 2018** – délai de rigueur

NOM : Prénom :

Ecole d'affectation :

Nature du poste : Directeur Adjoint TR Maître supp IMF Autre préciser

A titre : définitif provisoire

Je sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps complet à compter du 1^{er} septembre 2018.

Je sollicite l'autorisation de réintégrer à temps complet aux 3 ans de mon enfant, soit le

Fait à, le

Signature

Cadre réservé à l'administration

Circonscription :

Date et cachet de la circonscription

VISA de l'IEN