REINTEGRATION A TEMPS COMPLET

Année scolaire 2013-2014 (date limite de retour : 20 avril 2013)

ANNEXE 5

Nom d'usage	Nom de famille
Prénom	Grade ☐ Professeur des écoles ☐ Instituteur
Date de naissance	
	Affectation à titre définitif :
<u>Lieu d'exercice 2012-2013</u> :	(si différente du lieu d'exercice)
Ecole	Ecole
Poste	Poste
→ Sollicite ma réintégration à temps complet à la rentrée scolaire 2013-2014	
A le	Signature du demandeur :
Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale du Einistère - Division du 1er degré - 1er degré public	