

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Nom de famille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Grade  Professeur des écoles  Instituteur

Date de naissance \_\_\_\_\_

Affectation à titre définitif :

(si différente du lieu d'exercice)

Lieu d'exercice 2013-2014 :

Ecole \_\_\_\_\_

Ecole \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

**→ Sollicite ma réintégration à temps complet à la rentrée scolaire 2014-2015**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :