ACADÉMIE
DE NANCY-METZ
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Meuse

Demande de reprise à temps complet

Année scolaire 2023/2024

NOM : .....Prénom : .....

Fonction : ……..... Affectation : .....

(si poste de direction, le préciser et indiquer le nombre de classes)

sollicite l'autorisation de reprendre à temps complet.

Date : ..... Signature :

<u>AVIS de l'Inspecteur de l' Éducation nationale</u>

Motif :

Date : ..... Signature :