



académie
Dijon
direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yonne



Pôle 1^{er} degré

ANNEE SCOLAIRE 2015-2016

**DEMANDE DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET
après un temps partiel**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Grade :

Affectation :

Circonscription :

Je soussigné(e),

Je soussigné(e), souhaite exercer mes fonctions à temps complet à compter de la rentrée scolaire 2015.

Fait à, le.....

Signature

Visa de l'IEN de circonscription :

Imprimé à retourner à la direction des services départementaux de
l'éducation nationale de l'Yonne, pôle 1^{er} degré,
sous couvert de l'IEN de circonscription

pour le 12 mars 2015