académie Toulouse
direction des services départementaux de l'éducation nationale Haute-Garonne
éducation nationale
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Rectorat- Direction de l'enseignement privé
DEP1- 1er degré Haute- Garonne

DEMANDE DE REPRISE DE TRAVAIL A TEMPS COMPLET

ANNÉE SCOLAIRE 2017 –2018

I - ETAT CIVIL

☐ Madame (1) ☐ Monsieur (1)

N O M : P R E N O M :

Date de naissance :

II - AFFECTATION ACTUELLE

VILLE :

ECOLE :

CIRCONSCRIPTION (dont dépend l'école) :

◆ **SOLLICITE LA REPRISE DE MES FONCTIONS A TEMPS COMPLET A COMPTER DU 01/09/2017**

Important : Les bénéficiaires d'un temps partiel sur autorisation doivent participer au mouvement 2017

A le Signature du maître,

IV - AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Date : Signature du chef d'établissement

(1) Cocher la case correspondante