

**Demande de reprise à temps complet**

**GRH AG**

**Année scolaire 2019 - 2020**

À établir et à adresser à la DSDEN53 service GRH-AG

Je soussigné(e)

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Établissement d'exercice :

Type d'établissement :

- Maternelle
- Elémentaire
- Primaire

Nom de l'école : .....

Commune : .....

Affectation actuelle :  Titre définitif       Titre provisoire

Exerçant précédemment à temps partiel, souhaite réintégrer mes fonctions à temps complet :

- À compter de la prochaine rentrée 2019 - 2020
- À l'issue de mon temps partiel de droit (3 ans de mon enfant)  
à compter du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- À la cessation de mes droits de prestations familiales  
à compter du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fait à .....

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature