

REINTEGRATION A TEMPS COMPLET
ANNEE SCOLAIRE 2010-2011 (date limite de retour : 25 février 2010)

ANNEXE 4

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____

Nom de jeune fille _____
Grade : Professeur des écoles Instituteur

Lieu d'exercice 2009-2010 :

Ecole _____

Poste _____

Affectation à titre définitif :
(si différente du lieu d'exercice)

Ecole _____

Poste _____

→ Sollicite ma réintégration à temps complet à la rentrée scolaire 2010-2011

A _____ le _____

Signature de l'intéressé(e) :