

## DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET

Division des  
ressources humaines

ANNEE SCOLAIRE 2011-2012

Dossier suivi par  
Philippe VERCAUTER  
Téléphone  
05 61 17 72 56  
Fax  
05 61 17 72 89  
Mél.  
Drh1.ia82@ac-toulouse.fr

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Corps : 

P.E
-----

Instituteur
-------------

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poste d'exercice

Ecole

Quotité de travail en 2010/2011

50%     75.00%

**sollicite la reprise de mes fonctions à temps complet  
à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2011.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature de l'intéressé(e)