



## DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET

Division des  
ressources humaines

**ANNEE SCOLAIRE 2012-2013**

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 2011/2012**

50%     75.00%

**sollicite la reprise de mes fonctions à temps complet  
à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2012.**

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