

RENTRÉE SCOLAIRE 2009-2010

Demande de réintégration à temps complet

(Imprimé à retourner à l'IEN de circonscription)

Je soussigné(e) :

NOM :

PRÉNOM :

GRADE :

ÉTABLISSEMENT D'AFFECTION :

sollicite, pour la rentrée scolaire 2009-2010, ma réintégration à temps complet, dans mes fonctions.

Fait àle

Signature :

VISA DE L'IEN