

**Demande de reprise à temps complet
Année scolaire 2021 - 2022**

DIPPAG

À établir et à adresser à la DSDEN53 service DIPPAG

Je soussigné(e)

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Établissement d'exercice :

Type d'établissement :

☐ Maternelle

☐ Élémentaire

☐ Primaire

Nom de l'école :

Commune :

Affectation actuelle :
provisoire

☐ Titre définitif

☐ Titre

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

☐ À compter de la prochaine rentrée 2021 - 2022

☐ 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