

**Demande de reprise à temps complet  
Année scolaire 2024 - 2025**

**PRHAG**

À établir et à adresser à la DSDEN53 service PRHAG

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 2024 - 2025

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