

**Demande de reprise à temps complet
Année scolaire 2023 - 2024**

DIPPAG

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 2023 - 2024

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