

Annexe 2

**Rentrée scolaire 2011/2012
Demande de réintégration à temps complet
ou de modification de quotité de travail à temps partiel.**

Je soussigné(e) :

NUMEN :

NOM :

PRENOM :

GRADE :

DISCIPLINE :

ETABLISSEMENT D'AFFECTION :

ETABLISSEMENT EVENTUEL DE RATTACHEMENT ADMINISTRATIF :

sollicite, pour la rentrée scolaire 2011/2012 :

ma réintégration à temps complet, dans mes fonctions

la modification de ma quotité hebdomadaire d'exercice des fonctions à temps partiel (veuillez indiquer la quotité hebdomadaire souhaitée) :

Fait à

VISA ET AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'AFFECTION :