académie Poitiers

direction des services départementaux de l'éducation nationale Deux-Sèvres

Service de l'Enseignement Privé

ANNEXE 2

DEMANDE DE REPRISE APRES TEMPS PARTIEL

Je soussigné(e) [NOM Prénom] : .....

Echelle de rémunération : ☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles

Etablissement : |__|__||__||__||__||__||__||__| .....
.....

demande à reprendre mon service à temps complet à compter du 1er septembre 2020.

Suite à un temps partiel de droit, la reprise à temps complet s'effectue sur le fraction de service qui était protégée.

Dans le cas d'une reprise suite à temps partiel sur autorisation, la fraction de service libérée ayant été déclarée vacante, je devrai participer aux opérations du mouvement afin de pouvoir reprendre à temps complet.

Visa du chef d'établissement sur l'organisation du service :
☐ Avis favorable
☐ Avis défavorable (à motiver)

Signature

A ....., le .....
Signature