

**DEMANDE DE REPRISE À TEMPS COMPLET**  
**Rentrée scolaire 2020-2021**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : .....

Division des  
ressources humaines  
DRH3

<p><b>Corps :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Instituteur      <input type="checkbox"/> Professeur des Écoles</p> <p><b>En qualité de contractuel ou agréé :</b></p> <p><input type="checkbox"/> définitif      <input type="checkbox"/> provisoire</p>	<p><b>Affectation :</b></p> <p>N° d'établissement : 072 .....</p> <p>Nom et adresse de l'établissement : ..... .....</p> <p><input type="checkbox"/> sous contrat d'association <input type="checkbox"/> sous contrat simple</p>
---	--

➤ **Demande à reprendre mes fonctions à temps complet à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2020**

Participation aux opérations de mutations       **Oui**       **Non**

<p>Observations du chef d'établissement sur l'organisation du service</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p>A _____, le _____</p> <p>Signature</p>	<p>A _____, le _____</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p>
--	---

**Date limite de dépôt : 31 mars 2020**

<p><input type="checkbox"/> <b>1 exemplaire</b> à envoyer à</p> <p><b>D.S.D.E.N. 72</b> <b>DRH 3 - Enseignement privé</b> <b>19, boulevard Paixhans</b> <b>CS 50042</b> <b>72071 LE MANS Cedex 9</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>1 exemplaire</b> à transmettre à</p> <p><b>D. D.E.C. 72</b> <b>Maison Saint Julien</b> <b>Service 1<sup>er</sup> degré</b> <b>C.S. 61637</b> <b>26 rue Albert Maignan</b> <b>72016 LE MANS CEDEX 2</b></p>
--	---