

ANNEXE 4

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉINTÉGRATION À TEMPS COMPLET

À transmettre au service DIV1 C par mél, à : Ce.35div1remp@ac-rennes.fr pour le 31 mars 2022 au plus tard.

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

AFFECTATION ACTUELLE :

CODE UAI : 035.....

→ SOLLICITE UNE REPRISE À TEMPS COMPLET À LA RENTRÉE SCOLAIRE 2022-2023.

À retourner obligatoirement pour toute fin de temps partiel.

Cadre réservé à l'administration	Cadre destiné au PE
Réintégration à temps complet au : / /	À :,
Saisie le : / /	Le : / /
	Signature :