**Rectorat de l’académie de Créteil**

**Division des établissements d’enseignement privés**

**DEEP 3 et 4**

Tél : 01 57 02 63 01

Mél : elisabeth.monnier@ac-creteil.fr

4, rue Georges-Enesco
94 010 Créteil Cedex

www.ac-creteil.fr

**Annexe 03**

Circulaire n° 2023-104 du 30/11/2023

Titre : **Demande de reprise à temps plein - Année scolaire 2024/2025**

**A retourner avant le 12 février 2024**

Nom d’usage : …………………………………………………......................................................................................

Nom de naissance :……………………………………………………………………………………………………………

Prénom :………………………………………………………………………………………………………………………..

Date de naissance …………………………………………………………………………………………………………….

Grade : …………………………………………………………………………………………………………………………

Fonction : ………………………………………………………………………………………………………………………

Affectation actuelle école : …………………………………………………………………………………………………...

Commune : …………………………………………………………………………………………………………………….

A titre : **** Provisoire **** Définitif

**Je sollicite l’autorisation de reprendre mon service à temps plein à compter du**

**1er septembre 2024.**

Date :

Signature de l’intéressé(e)

Visa du chef d’établissement