Maîtres des établissements privés 1er degré **ANNEXE 5**

 **2024**

Demande de **REPRISE A TEMPS COMPLET**

#### 🞏 Après un temps partiel de droit

🞏 **Après un temps partiel autorisé**

**Division de l’enseignement prive**

**Normandie**

**département : □ Calvados □ Manche □ Orne □ Eure □ Seine-Maritime (Cocher la case correspondante)**

NOM – Prénom:

NOM patronymique :

Date de naissance :

ECOLE :

COMMUNE :………………………………………………………………………………………………..

Je souhaite reprendre un service à temps complet à la rentrée 2024.

 A , le

 *Signature de l'intéressé(e)*

***Signature et cachet obligatoire du chef d’établissement***