



académie  
Nancy-Metz  
direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Meurthe-et-Moselle



## DEMANDE DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET

**Année scolaire 2017/2018**

Division du 1<sup>er</sup> degré  
Bureau de la Gestion collective

Affaire suivie par  
Clémence LANG  
Pascal PRUNIAUX  
Zechiha BOUBESLA

Téléphone  
03.83.93.56.31  
03.83.93.56.64  
Fax  
03.83.93.56.99  
Mél.  
Clemence.lang  
@ac-nancy-metz.fr  
Pascal.pruniaux  
@ac-nancy-metz.fr  
zechiha.boubesla-filali  
@ac-nancy-metz.fr

4, Rue d'Auxonne  
CS 74222  
54042 Nancy cedex

Horaires d'ouverture :  
du lundi au vendredi  
de 9h00 à 12h00  
et 13h00 à 17h00

Accueil téléphonique  
jusqu'à 17h30

Je soussigné(e)

NOM .....

Prénom .....

Affectation actuelle (ECOLE ou ETABLISSEMENT – VILLE)

.....  
.....

à temps partiel à .....% en 2016/2017  
(Préciser la quotité)

sollicite, à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2017, ma réintégration  
à temps complet pour l'année scolaire **2017/2018**.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature :

Vu et transmis  
L'Inspecteur de l'Education Nationale de .....

Date et Signature :