



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Jura

DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET

RENTREE SCOLAIRE 2019 - 2020

A adresser à votre I.E.N. de circonscription
(après visa du chef d'établissement pour les enseignants affectés en Segpa, Erea, ULIS)

pour le 15 MARS 2019 au plus tard

Affaire suivie par Karine FUMEY

NOM Nom de jeune fille :

Prénom :

Affectation actuelle d'exercice : nature du poste :

école / établissement :

- c'est aussi mon lieu d'affectation à titre définitif
- c'est une affectation à titre provisoire pour l'exercice à temps partiel, je n'ai pas d'affectation à titre définitif, je participe donc au mouvement – Rentrée 2019
- c'est une affectation en délégation pour l'année scolaire pour l'exercice à temps partiel
dans ce cas, préciser le poste dont vous êtes titulaire : nature du poste
école / établissement :

Adresse personnelle :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

adresse e-mail :

Je demande à reprendre mes fonctions à temps plein à compter de la rentrée scolaire 2019.

Date :
Signature valant engagement :

Visa du chef d'établissement pour les enseignants affectés en Segpa, Erea, ULIS :

Observations éventuelles :

Date : Signature :

Visa de l'IEN de circonscription :

Observations éventuelles :

Date : Signature :

(Document à transmettre par l'IEN de circonscription à la D1D pour le vendredi 22 MARS 2019 au plus tard)