

IMPRIME A JOINDRE A L'ANNEXE I
(Dans le cas d'un temps partiel pour élever un enfant de moins de trois ans)
ET A ADRESSER A LA DSDEN DU VAL-DE-MARNE
DIVISION DES RESSOURCES HUMAINES ET DES MOYENS - BUREAU 277

Si possible avant le 15 février 2019 pour les temps partiels sur autorisation

Je soussigné(e), **NOM - Prénom** :

.....

affecté(e) à l'école (nom et commune)

.....

ai sollicité l'autorisation d'exercer à temps partiel pendant l'année scolaire 20..... / 20.....

pour élever mon enfant (nom, prénom)..... né(e) le

La date du 3^{ème} anniversaire de mon enfant se situant dans le courant de l'année scolaire, je demande :

Ma réintégration à temps complet le jour de cette date anniversaire, le.....

La poursuite de l'exercice de mes fonctions à temps partiel sur autorisation jusqu'à la fin de l'année scolaire

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions figurant dans la circulaire du 4 janvier 2018 dont est issue cette annexe.

A,

le,

Signature de l'intéressé(e)