|  |  |
| --- | --- |
| Nom  Prénom Professeur des Ecoles Ecole élementaire/maternelle/primaire Adresse |  |
| Date  A Monsieur L'Inspecteur d'Académie  directeur des services départementaux  de l’éducation nationale  du département du Haut Rhin  s/c de M. l’I.E.N. de la circonscription de ……. | |
|  | |
|  | |

Objet : Demande de recours gracieux

Monsieur l’Inspecteur d’Académie

Suite à la réception de votre courrier m’informant du refus de ma demande de temps partiel, je me permets de vous adresser une demande de recours gracieux.

En effet, je vous demande ce temps partiel car……

Ci-joint les certificats médicaux, courrier du psychologue, neurologue, etc….

Je vous prie d’agréer, Monsieur l’Inspecteur d’Académie, l’expression de mon profond respect (ou tout autre formule).

Signature