

1^{ère} demande Renouvellement

en l'absence des justificatifs exigés la demande ne pourra être instruite

NOM : Prénom :

Affectation actuelle (école et circonscription) :

Fonctions exercées : adjoint directeur titulaire remplaçant

sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel à compter du 01/09/2024 pour la durée de l'année scolaire :

TEMPS PARTIEL DE DROIT :	Pièces à fournir	Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> Enfant de moins de 3 ans Prénom : Date de naissance de l'enfant :	copie du livret de famille	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Adoption (jusqu'aux trois ans suivant l'arrivée de l'enfant au foyer) Prénom : Date de naissance de l'enfant : Date d'arrivée au foyer :	copie du jugement d'adoption ou autre justificatif	<input type="checkbox"/>
Aux 3 ans de l'enfant ou à l'issue des 3 ans de l'arrivée au foyer : <input type="checkbox"/> prolongation par temps partiel sur autorisation (jusqu'au 31 août) <input type="checkbox"/> reprise à temps complet		
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire de l'obligation d'emploi / handicap	attestation MDPH	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Soins à un proche (conjoint, enfant, ascendant)	justificatif médical (de moins de 6 mois)	<input type="checkbox"/>

temps partiel dans un cadre hebdomadaire

Nombre de demi-journées libérées	<input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées (soit 75%) <input type="checkbox"/> 4 demi-journées libérées (soit 50%) <input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées – 80% (cf. note pour modalités précises d'exercice) : informations relatives au caractère exceptionnel de la situation justifiant l'octroi de cette quotité à préciser dans un courrier annexé au formulaire
Journées envisagées	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

temps partiel dans un cadre annuel

50% annualisé <i>une moitié de l'année non travaillée, l'autre moitié travaillée à temps complet</i>	cocher la période <u>non travaillée</u> souhaitée <input type="checkbox"/> A : du 1 ^{er} septembre 2024 au 2 février 2025 <input type="checkbox"/> B : du 3 février 2025 au 31 août 2025
80% annualisé	cocher la période <u>non travaillée</u> souhaitée <input type="checkbox"/> A (du 01/09/24 au 03/11/24) <input type="checkbox"/> B (du 04/11/24 au 05/01/25) <input type="checkbox"/> C (du 06/01/25 au 09/03/25) <input type="checkbox"/> D (du 10/03/25 au 11/05/25) <input type="checkbox"/> E (du 12/05/25 au 04/07/25)

Date :

Signature de l'enseignant

VISA IEN	quotité : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable
<i>Si la quotité de temps partiel sollicitée ne peut être organisée, un entretien avec l'IEN de circonscription aura lieu afin de rechercher celle qui serait la plus à même de concilier l'intérêt du service avec les souhaits que vous avez émis</i>	
Quotité modifiée (le cas échéant) : suite à l'entretien du entre IEN et enseignant	
L'IEN de circonscription de :	
Date :	Signature