

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT ANNEE SCOLAIRE 2017/2018

A retourner au plus tard le 08 / 03 / 2017 à votre IEN

NOM : PRENOM :

Votre poste pour l'année 2016-2017 : Ecole

à titre définitif à titre provisoire en affectation annuelle

Nature du poste : Enseignant classe élémentaire Directeur (*nb de classes : ____*) Chargé d'école
 Enseignant classe maternelle Enseignement spécialisé Titulaire de secteur
 Titulaire remplaçant de brigade (*indiquez votre école de rattachement dans « Ecole »*)

TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou suite à adoption, à la date d'arrivée au foyer de l'enfant. (joindre l'acte de naissance, une copie du jugement d'adoption, une copie du livret de famille ou du congé maternité pour enfant à naître)
 Date de naissance de l'enfant : ____ / ____ / ____

Pour donner des soins à conjoint, enfant à charge ou ascendant (joindre certificat médical)

Pour s'occuper d'un enfant, du conjoint ou d'un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces mentionnées dans la note)

Pour handicap (joindre la photocopie de la notification de la RQTH)

QUOTITE ACTUELLE

50% 75% temps complet autre :%

QUOTITE DEMANDEE

50 à 66 %

75 à 83%

80% dans un cadre annuel

50% annualisé : du 01/09/17 au 31/01/18 du 01/02/18 au 31/08/18

Nom et poste de l'enseignant qui exercera avec vous :

Souhaitez-vous exercer : sur votre poste sur le poste de votre collègue

Fait à, le ____ / ____ / 2017

Signature de l'intéressé(e) :

Avis de l'IEN : favorable réservé défavorable

Signature et cachet :

Note : tout avis défavorable doit être motivé.

QUOTITE DE REPLI (*obligatoirement différente de la quotité demandée*)

50 à 66% 75 à 83% 100%