

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE

A retourner à votre IEN au plus tard 2 mois avant la prise de fonction à temps partiel

NOM :

PRENOM :

Votre poste pour l'année scolaire en cours :

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
<input type="checkbox"/> 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 fin de congé maternité : ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins au conjoint, à enfant à charge ou à ascendant (joindre certificat médical)
<input type="checkbox"/> Pour s'occuper d'un enfant, du conjoint ou d'un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces mentionnées dans la note)
<input type="checkbox"/> Pour handicap (joindre la photocopie de la notification de la RQTH)

QUOTITE DEMANDEE

50 à 66%

 75 à 83%

QUOTITE DE REPLI (obligatoirement différente de la quotité demandée)

50 à 66% 75 à 83% 100%

Fait à, le ____ / ____ / _____

Signature de l'intéressé(e) :

Avis de l'IEN : favorable défavorable

.....

Signature et cachet :

Note : tout avis défavorable doit être motivé.