

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

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

NOM : Prénom :

Mail professionnel :@ac-grenoble.fr

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Votre poste pour l'année scolaire en cours :

Ecole : Commune :

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 ou de fin de congé parental : ____ / ____ / ____
<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)

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.