

**Année scolaire 2016-2017**  
**Demande d'exercice à temps partiel**  
**DANS UN CADRE HEBDOMADAIRE**  
 (  1<sup>ère</sup> demande     reconduction )

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Affectation : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ (si poste de direction, préciser le nombre de classes)

- temps partiel de droit à la suite de la naissance ou de l'adoption d'un enfant (jusqu'au 3 ans de l'enfant ou de l'adoption)

**ATTENTION** : si mon enfant atteint l'âge de 3 ans en cours d'année scolaire, je souhaite :

- réintégrer à temps complet à compter du \_\_\_\_\_ (jour du 3<sup>ème</sup> anniversaire de l'enfant)  
**sur tout complément de poste disponible à la date de la reprise ou, à défaut, sur des missions de remplacement**
- poursuivre mon temps partiel sur autorisation
- temps partiel de droit pour donner des soins à enfant, conjoint ou ascendant atteint d'un handicap (joindre les pièces justificatives)
- temps partiel sur autorisation  
 dans ces deux derniers cas, je souhaite obtenir des renseignements sur la surcotisation

Enseignants exerçant en école ou établissement spécialisé

Nombre de demi-journées libérées souhaitées (cocher la case correspondante)

| 2 | 3 <sup>(*)</sup> | 4 <sup>(*)</sup> | 4 et 5 en<br>alternance |
|---|------------------|------------------|-------------------------|
|   |                  |                  |                         |

(\*) Temps partiel de droit uniquement

Enseignants exerçant en SEGPA ou en EREA

Nombre d'heures travaillées souhaitées : \_\_\_\_\_ heures / \_\_\_\_\_ heures

Date :

Signature :

|  |
|--|
| <p><u>Cas particulier des directions de 4 classes et plus et des titulaires mobiles</u><br/>         En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de direction déchargée ou de titulaire mobile<br/>         Je donne priorité <input type="checkbox"/> à mon poste                      <input type="checkbox"/> au temps partiel</p> |
|--|

AVIS de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription de : \_\_\_\_\_

Favorable

Date :

Défavorable

Motif :

Signature :

**A retourner pour le 31 mars 2016 s/c de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale**