

Année scolaire 2015-2016
Demande d'exercice à temps partiel
DANS UN CADRE HEBDOMADAIRE
 (1^{ère} 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 3ème 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 ^(*)	4 ^(*)	4 et 5 en alternance

^(*) Temps partiel de droit uniquement

Enseignants exerçant en SEGPA ou en EREA

Nombre d'heures travaillées souhaitées : _____ heures / _____ heures

Date :

Signature :

Cas particulier des directions de 4 classes et plus et des titulaires mobiles
 En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de direction déchargée ou de titulaire mobile
 Je donne priorité à mon poste au temps partiel

AVIS de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription de : _____

Favorable

Date :

Défavorable

Motif :

Signature :