

## Demande d'exercer à temps partiel DE DROIT

Année scolaire 2023/2024

1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement

### En l'absence des justificatifs exigés, la demande ne pourra être instruite

NOM : ..... Prénom : .....

Affectation actuelle : .....

Circonscription : ..... RNE : .....

A titre définitif     A titre provisoire    Quotité 2022/2023 : .....

Ecole :             à 4 jours             à 4,5 jours

Fonctions exercées :  adjoint     directeur     titulaire secteur     autre (à préciser) : .....

Participation au mouvement 2023 :     national     départemental

Sollicite l'exercice à temps partiel à compter du 01/09/2023 pour la durée de l'année scolaire :

TEMPS PARTIEL DE DROIT :	Pièces à fournir	Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> <b>Enfant de moins de 3 ans</b> Prénom : ..... Date de naissance de l'enfant : .....	Copie du livret de famille	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Adoption</b> (jusqu'aux 3 ans suivant l'arrivée de l'enfant au foyer) Prénom : ..... Date de naissance de l'enfant : ..... Date d'arrivée au foyer : .....	Copie du jugement d'adoption ou autre justificatif	<input type="checkbox"/>
<b>Aux 3 ans de l'enfant ou à l'issue des 3 ans de l'arrivée au foyer :</b> <input type="checkbox"/> Prolongation par un temps partiel sur autorisation (jusqu'au 31 août) <input type="checkbox"/> Reprise à temps complet		
<input type="checkbox"/> <b>Bénéficiaire de l'obligation d'emploi / Handicap</b>	Attestation MDPH	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Soins à un proche</b> (conjoint, enfant, ascendant)	Justificatif médical (de moins de 6 mois)	<input type="checkbox"/>

### Temps partiel dans un cadre hebdomadaire :

Nombre de demi-journées libérées :	<input type="checkbox"/> <b>2</b> , soit une quotité approximative* de <b>75%</b> (école à 4 jours) <input type="checkbox"/> <b>2</b> , soit une quotité approximative* de <b>78%</b> (école à 4,5 jours) <input type="checkbox"/> <b>3</b> , soit une quotité approximative* de <b>65%</b> <input type="checkbox"/> <b>4</b> , soit une quotité approximative* de <b>56%</b> <input type="checkbox"/> <b>4 ou 5</b> , une semaine sur 2**, soit une quotité de <b>50%</b>	Cadre réservé à l'administration
		Quotité exacte :
Uniquement pour les personnels à fonctions particulières sans responsabilité directe d'une classe élémentaire ou maternelle et les personnels exerçant dans le second degré, quotité approximative de :		
<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90%		

\* quotités exactes définies ultérieurement, en fonction des horaires exacts de l'école et/ou du rythme scolaire de l'école.

\*\* nombre exact de mercredis à définir en fonction des horaires exacts de l'école

### Surcotation :

Je souhaite surcoter pour la période considérée     oui     non     je souhaite des renseignements sur la surcotation

**Temps partiel dans un cadre annuel :**

<input type="checkbox"/> 50% annualisé * <i>Une moitié de l'année non travaillée, l'autre moitié travaillée à temps complet.</i>	Cocher la période non travaillée souhaitée : <input type="checkbox"/> A (01/09/2023 au 30/01/2024) (soit travail fin d'année) <input type="checkbox"/> B (31/01/204 au 31/08/2024) (soit travail début d'année) <input type="checkbox"/> Indifférent	Cadre réservé à l'administration
		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> 80% annualisé * <i>Une période interruptive</i>	Cocher la période non travaillée souhaitée : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> Indifférent	
<input type="checkbox"/> 80% annualisé *	<input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées par semaine et complément horaire à définir sur l'année	
* <b>Choix alternatif</b> : compte tenu des contraintes liées à l'organisation du service à temps partiel dans le cadre annuel, les demandeurs doivent OBLIGATOIREMENT faire connaître un choix alternatif en cas de refus. <input type="checkbox"/> temps complet <input type="checkbox"/> temps partiel hebdomadaire avec .....demi-journées libérées		

Date :

Signature de l'enseignant :

<b>VISA IEN :</b>	Quotité : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Si la quotité de temps partiel sollicitée ne peut être organisée, un entretien avec l'IEN de circonscription aura lieu afin de rechercher celle qui serait la plus à même de concilier l'intérêt du service avec les souhaits que vous avez émis	
Quotité modifiée (le cas échéant) suite entretien IEN et enseignant :	
L'IEN de la circonscription de : .....	
Date : ..... Signature :	

<b><u>Réservé à l'administration :</u></b>	
Affectation à l'issue du mouvement départemental :	RNE : .....
.....	.....
.....	.....
Ecole : <input type="checkbox"/> à 4 jours <input type="checkbox"/> à 4,5 jours	Quotité accordée : .....
Modalité : ..... Période : .....	Quotité de service :
Modalité : ..... Période : .....	Quotité de service :