

## DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL

dans une école du **1<sup>er</sup> degré**

Année scolaire 2019- 2020

DOCUMENT À RETOURNER AU PLUS TARD LE 30 JANVIER 2019, À VOTRE I.E.N. de circonscription  
(à la D.S.D.E.N. 74 pour ceux qui ne dépendent pas d'un IEN)

NOM : .....	Affectation 2018 / 2019 : Nom d'école / Commune
Prénom : .....	
Date de naissance (mention obligatoire) :	Fonction : (DIR, ADJ, ...)

 TEMPS PARTIEL DE DROIT

- pour élever un enfant de moins de 3 ans (né le.....) ou date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté (le.....)
- pour donner des soins à une personne (*joindre justificatifs selon circulaire*)
- en tant que personnel handicapé bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) (*joindre justificatifs selon circulaire*)

Si mon enfant a 3 ans dans le courant de l'année scolaire 2019 – 2020, je m'engage à terminer l'année scolaire à temps partiel, sur autorisation, sauf demande expresse 2 mois avant la fin de mon temps partiel de droit.

Modalité du temps partiel :  50 % hebdomadaire  75 % hebdomadaire  50 % annualisé  80 % annualisé

 TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

- pour élever un enfant de moins de 8 ans (né le.....)
- pour raison médicale ou sociale (*prendre obligatoirement rendez-vous avec le service médico-social au 04.50.88.47.07.*)
- pour création d'entreprise (*joindre justificatifs*)
- pour convenance personnelle (*joindre lettre de motivation*)

Modalité du temps partiel :  50 % hebdomadaire  75 % hebdomadaire  50 % annualisé

**QUOTITE DE REPLI** (*à renseigner obligatoirement pour temps partiel de droit et sur autorisation*) :

la quotité de repli doit être **différente** de la quotité demandée - en l'absence d'indication, la quotité retenue par l'administration sera de 100%

Je demande une quotité de repli, en cas d'impossibilité pour la quotité souhaitée, à :

- **Sur autorisation** :  50 % (hebdo)  75 % (hebdo)  100 %
- **De Droit** :  50 % (hebdo)  75 % (hebdo)  100 %  80 % Annualisé

Je soussigné(e),  
déclare avoir pris connaissance de la note de service du 10 janvier 2019  
relative aux temps partiels adressée aux écoles et aux enseignants  
et qui peut être consultée sur le PIA (portail interactif agents)

Fait à ....., le.....  
Signature de l'intéressé(e)

Cadre réservé à l'IEN de circonscription :

Vu, et transmis le .....  
Cachet et Signature de l'IEN :

Cadre réservé à la D.S.D.E.N. :