

- DEMANDE**
- de reprise à temps complet
  - de travail à temps partiel sur autorisation
  - de temps partiel de droit

A renseigner et à déposer au secrétariat de votre circonscription **avant le 31 janvier 2019**

Je soussigné(e), Mme M..... **Nom d'usage:** .....**Nom de famille :** .....**Prénom :** .....  
Affectation : .....  à titre provisoire..... fonction :(adjoint directeur, fonction spécialisée, autre).....  
 à titre définitif .....

Fonctions de BRIGADE : .....  oui.....  non

Participation au mouvement : .....  Je ne participerai pas au mouvement 2019 .....  Je participerai au mouvement 2019

**Demande Conditionnelle de travail à temps partiel** .....  oui...  non Si oui Indiquez la raison : demande de congé formation professionnelle pour l'année 2019  
demande de stage de formation CAPPEI pour 2019  
demande d'affectation sur certaines natures de postes (CF circulaire 1-3 page 4)

**REINTEGRATION A TEMPS COMPLET : \* entourer la mention utile -**

demande de reprendre mon service à temps complet : le 01.09.2019 **ou** aux 3 ans de mon enfant (indiquez la date) : .....

**TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales ou de handicap \* entourer la mention utile - Ne pas oublier de joindre un justificatif**

souhaite exercer à temps partiel de droit (1<sup>ère</sup> demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2019-2020 à raison de l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

- 50 % (+ ou - 50% selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.1 de la circulaire)
- 75 % (1 jour entier libéré soit + ou - 75% selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.1 de la circulaire)
- 80% (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées + 87 heures) (Cf point 2.1 de la circulaire)

**Au motif suivant :**

- pour élever un enfant de moins de 3 ans ou adopté depuis moins de 3 ans **Date de naissance, ou d'accueil de l'enfant :** .....
- pour donner des soins à un enfant, conjoint, ascendant (pièces justificatives à transmettre)
- pour raison de handicap (pièces justificatives à transmettre)

**TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service).** \* entourer la mention utile -

souhaite exercer à temps partiel (1ère demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2019–2020 à raison de l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école : (pour création d'entreprise, **pièces justificatives à transmettre**)

50 % (+ ou – 50% selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.2 de la circulaire)

75 % (1 jour entier libéré soit + ou – 75% selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.2 de la circulaire)

80 % (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées + 87 heures) **NOUVEAU**

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE : QUOTITE 50 % accordée sous réserve de l'intérêt du service.**

Période travaillée souhaitée :

Du 01/09/2019 au 31/01/2020

Du 01/02/2020 au 31/08/2020

Période indifférente

EN CAS D'IMPOSSIBILITE : indiquez si vous souhaitez bénéficier :

d'un temps partiel traditionnel : (indiquez la modalité souhaitée)

50% (ou proche de cette quotité sans être inférieure à 50%)

75% (1 jour entier libéré soit + ou - 75%)

80% (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées + 87 heures)

d'un temps complet.

d'une disponibilité.

Autres (à préciser).....

♦ Je suis informé(e) de la proposition d'opter pour la sur-cotisation. J'ai bien pris note que ma demande est formulée pour une année scolaire. Je m'engage à accepter le service qui me sera attribué.

A ..... le .....

Signature du demandeur :

**AVIS de l'IEN :**

FAVORABLE

DEFAVORABLE (à motiver)

Motivation :

.....  
.....  
.....

**AVIS du Chef d'Etablissement (pour les enseignants affectés en EPLE) :**

FAVORABLE

DEFAVORABLE (à motiver)

Motivation :

.....  
.....  
.....

Date et signature de l'inspecteur de l'éducation nationale :

Date et signature du Chef d'Etablissement :