

- 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^{ère} 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'IEEN :

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 :