

DEMANDE D'AUTORISATION

- D'EXERCER LES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL**
 DE REPRENDRE LES FONCTIONS A TEMPS PLEIN

Année scolaire 2014/2015

Service DIPEM 1D
Dossier suivi par Stéphane BONE

NOM : Prénom.....
 Fonction..... (si poste de direction, indiquer le nombre de classes)
 Affectation : Provisoire
 Définitive

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation de :

- EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2014-2015**
 1^{re} demande renouvellement

DANS UN CADRE HEBDOMADAIRE

- temps partiel de droit** (date de naissance de l'enfant de moins de 3 ans :)
 (autre motif.....)

Je souhaite bénéficier d'un temps partiel avec : (*)	
2 demi-journées libérées	
3 demi-journées libérées	
4 demi-journées libérées	
4,5 demi-journées libérées (cf circulaire)	

(*) cocher la case correspondante

- temps partiel sur autorisation** : motif :

Je souhaite bénéficier d'un temps avec : (*)	
2 demi-journées libérées	
4,5 demi-journées libérées (cf circulaire)	

(*) cocher la case correspondante

LA QUOTITE DE TEMPS PARTIEL ET LE SALAIRE CORRESPONDANT SERONT DETERMINES EN FONCTION DE LA DUREE DE LA (DES) DEMI-JOURNEE(S) LIBEREE(S).

En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de remplaçant ou d'un poste à profil, je donne priorité
 à mon poste (dans ce cas, je renoncerai à ma demande de temps partiel)
 au temps partiel (dans ce cas, je devrai participer à la phase d'ajustement)

DANS UN CADRE ANNUALISE

- temps partiel de droit** (date de naissance de l'enfant de moins de 3 ans :)
 (autre motif.....)
 50% annualisé 1^{ère} période travaillée (septembre/janvier) 2^{ème} période travaillée (février/août) Indifférent
 80% annualisé : période souhaitée : (voir planning en annexe)

- temps partiel sur autorisation** : motif :
 50% annualisé 1^{ère} période travaillée (septembre/janvier) 2^{ème} période travaillée (février/août) Indifférent
 80% annualisé : période souhaitée : (voir planning en annexe)

- REPRENDRE MES FONCTIONS A TEMPS PLEIN A COMPTER DU 1^{ER} SEPTEMBRE 2014**

L'intéressé(e)	Temps partiel de droit	Temps partiel sur autorisation
Fait à	Visa de l'Inspecteur de l'Education nationale	Avis de l'Inspecteur de l'Education nationale
le.....	Fait à	<input type="checkbox"/> favorable
Signature :	le.....	<input type="checkbox"/> défavorable (Les refus opposés à une demande de travail à temps partiel doivent être précédés d'un entretien et motivés dans les conditions définies par la loi n° 79-587 du 11 juillet 1979)
	Signature :	Fait à le.....
		Signature :