



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Bureau DRHVE
Actes collectifs**

Affaire suivie par :
Hélène MAZIERES
Tél : 05.53.02.84.85
Mél : helene.mazieres@ac-bordeaux.fr
20 rue Alfred de Musset
CS 10013
24054 PERIGUEUX CEDEX

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
OU DE REPRISE A TEMPS COMPLET
ANNEE SCOLAIRE 2021 – 2022
A RETOURNER AVANT LE 13 MARS 2021**

Nom d'usage : Nom patronymique :

Prénom : Date de naissance :

Numéro de téléphone : Adresse électronique :

Affectation en 2020-2021 :

Circonscription :

- Titulaire du poste OUI NON
- Je souhaite participer au mouvement intra-départemental 2021
- Je ne participerai pas au mouvement intra-départemental 2021

J'ai l'honneur de solliciter pour l'année scolaire 2021-2022

UNE REPRISE A TEMPS COMPLET

LE BENEFICE D'UN TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

- 50 % 3 demi-journées (uniquement pour pour les écoles à 9 demi-journées)
- 2 demi-journées 50 % annualisés
- Avec surcotisation (1) Sans surcotisation
- Jour(s) non travaillé(s) souhaité(s) :

LIE A UN ETAT DE SANTE :
Personne concernée :.....
(Joindre un certificat médical récent)

POUR ELEVER UN ENFANT DE PLUS DE 3 ANS :
Nom prénom et date de naissance et âge de l'enfant au 01/09/2021 :
.....

AUTRE MOTIF (à expliciter) :
.....
.....
.....

(1) Je suis informé(e) que le temps partiel sur autorisation peut être comptabilisé, sur demande, comme une période de travail à temps plein, dans la limite de 4 trimestres (ou 8 pour les personnes handicapées) pour la liquidation des droits à pension, sous réserve d'une surcotisation. En cochant cette case, je m'engage à acquitter cette surcotisation.

Date et signature de l'intéressé(e)