

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

A renseigner et à renvoyer à la DSDEN par la voie hiérarchique **avant le 31 mars 2015**

Je soussigné(e), Mme M..... **Nom d'usage:**Nom de famille :Prénom :

Affectation : à titre provisoire..... fonction :(adjoint directeur, fonction spécialisée, autre).....

Code RNE : à titre définitif

Fonctions de TR ZIL ou BRIGADE : oui..... non

Participation au mouvement : Je ne participerai pas au mouvement 2015 Je participerai au mouvement 2015

REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :

demande de reprendre mon service à temps complet le 01.09.2015

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service).

souhaite exercer à temps partiel (1^{ère} demande, changement de quotité ou renouvellement) durant l'année scolaire 2015-2016 à raison de l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

..... 2 jours travaillés + 1 mercredi sur 2 travaillé

..... 3 jours travaillés + 3 mercredis sur 4 travaillés

TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales, de handicap ou pour création d'entreprise

souhaite exercer à temps partiel de droit (1^{ère} demande, changement de quotité ou renouvellement) durant l'année scolaire 2015-2016 à raison de l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

2 jours travaillés + un mercredi sur 2 travaillé

3 jours travaillés + 3 mercredis sur 4 travaillés

3 jours travaillés + 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire (ou déduction horaire) afin d'atteindre la quotité de 80% (pas autorisé pour les créations d'entreprise)

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)

pour création d'entreprise (sous réserve de l'avis de la commission de déontologie)

TEMPS PARTIEL ANNUALISE : QUOTITE 50 % (accordé sous réserve de l'intérêt du service).

- 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)
- sur autorisation

Période travaillée souhaitée :

- Du 01/09/2015 au 31/01/2016**
- Du 01/02/2016 au 31/08/2016**
- Période indifférente

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

- d'un temps partiel traditionnel (indiquer la quotité souhaitée)%
- d'un temps complet.

♦ Je suis informé(e) de la proposition d'opter pour la sur cotisation.

A.....le
Signature du demandeur :

AVIS de l'IEN :

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE (à motiver)

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