

DEMANDE de reprise à temps complet
 d'autorisation de travail à temps partiel
 de temps partiel de droit
 Retour demandé par la voie hiérarchique pour 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).....
 Code RNE : à titre définitif

Fonctions de TR ZIL ou 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 2019-20
 demande de stage de formation CAPASH pour 2019-20
 demande d'affectation sur certaines natures de postes (CF circulaire 1-3)

REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :

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

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

souhaite exercer à temps partiel (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 + 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)

TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales, 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 + 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 travaillés plus 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire ou déduction horaire) (Cf point 2.3 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 ANNUALISE : QUOTITE 50 % ou 80% accordée sous réserve de l'intérêt du service.

Quotité souhaitée : **50%** **80%**

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)
 - 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%
- 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)

Avis du Chef d'Etablissement (SEGPA)

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