

**TEMPS PARTIEL DE DROIT  
POUR RAISONS FAMILIALES**

Décret n°2003-1307 du 26.12.2003

- Il est accordé : - pour élever un enfant de moins de 3 ans  
(1) - pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap (voir circulaire et justificatif à fournir).

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009.

Je ne participerai pas au mouvement 2009

Je sollicite un temps partiel (1) :

- à 50 % (4 demi-journées travaillées par semaine  
+ 54 h de service annuel complémentaire)
- à 62,50 % (5 demi-journées travaillées par semaine  
+ 66 h de service annuel complémentaire)
- à 75 % (6 demi-journées travaillées par semaine  
+ 81 h de service annuel complémentaire)

A ..... le .....  
(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE  
DE DROIT POUR RAISONS FAMILIALES  
50%**

Décret n°2002-1072 du 7.08.2002

Décret n°2003-1307 du 26.12.2003

- Il est accordé : - pour élever un enfant de moins de 3 ans  
(1) - pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap (voir circulaire et justificatif à fournir).

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009

Je ne participerai pas au mouvement 2009

PERIODE DE TRAVAIL SOUHAITEE (1) :

- de Septembre 2009 à fin Janvier 2010
- de fin Janvier 2010 à fin Juin 2010
- période indifférente

EN CAS D'IMPOSSIBILITE : (1)

- je sollicite le bénéfice d'un temps partiel traditionnel
- je sollicite le bénéfice d'un temps complet

A ..... le .....  
(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.

SERVICE DEPARTEMENTAL DES PERSONNELS

ANNEE SCOLAIRE 2009-2010

ce.ia34sdp@ac-montpellier.fr

fax : 04.67.91.53.13

Affaire suivie par : Grégory MUNIER

☎ 04.67.91.53.14

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE  
DE DROIT POUR RAISONS FAMILIALES  
80 %**

Décret n°2005-168 du 23.02.2005

- Il est accordé : - pour élever un enfant de moins de 3 ans  
(1) - pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap (voir circulaire et justificatif à fournir).

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009

Je ne participerai pas au mouvement 2009

PERIODE NON TRAVAILLEE SOUHAITEE (2) :

Du 01.09.2009 au 21.10.2009 inclus

Du 22.10.2009 au 19.12.2009 inclus

Du 20.12.2009 au 07.03.2010 inclus

Du 08.03.2010 au 09.05.2010 inclus

Du 10.05.2010 au 01.07.2010 inclus

EN CAS D'IMPOSSIBILITE : (1)

- je sollicite le bénéfice d'un temps partiel traditionnel (indiquer la quotité souhaitée)
- je sollicite le bénéfice d'un temps complet

A ..... le .....  
(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.

(2) vous pouvez entourer plusieurs périodes :  
dans ce cas vous devrez les numéroter  
par ordre de préférence.

**TEMPS PARTIEL DE DROIT POUR RAISONS FAMILIALES**  
**Dans le cadre d'une répartition annuelle**  
**80 %**

Décret n° 2005-168 du 23.02.2005

Décret n° 2008-775 du 20.07.2008

- Il est accordé :
- pour élever un enfant de moins de 3 ans
  - (1) - pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap (voir circulaire et justificatif à fournir).

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

- MODE D'AFFECTATION (1) :
- à titre définitif
  - à titre provisoire

- FONCTION EXERCEE (1) :
- Directeur
  - Adjoint Maternelle
  - Adjoint Élémentaire
  - TR ZIL ou Brigade
  - Adjoint spécialisé (à préciser) : .....
  - Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

- Je participerai au mouvement 2009  
 Je ne participerai pas au mouvement 2009

Journée non travaillée souhaitée (2)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

EN CAS D'IMPOSSIBILITE : (1)

- je sollicite le bénéfice d'un temps partiel traditionnel (indiquer la quotité souhaitée)
- je sollicite le bénéfice d'un temps complet

A ..... le .....  
(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

- (1) entourer la mention utile.  
 (2) Cocher le jour non travaillé souhaité

**TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

Note de service ministérielle du 28.03.2004

Il est accordé sous réserve de l'intérêt du service.

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009

Je ne participerai pas au mouvement 2009

Je sollicite un temps partiel (1) :

- à 50 % (4 demi-journées travaillées par semaine)
- à 75 % (6 demi-journées travaillées par semaine)

Cotisation optionnelle au régime de pension civile (1) :

ATTENTION : cette option revêt un caractère **IRREVOCABLE**

- TP 50 % : je cotise au taux de 17,99 % sur la base d'un traitement à temps plein  
: je ne cotise pas au taux de 17,99 %
- TP 75 % : je cotise au taux de 12,84 % sur la base d'un traitement à temps plein  
: je ne cotise pas au taux de 12,84 %

A ..... le .....

(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.

SERVICE DEPARTEMENTAL DES PERSONNELS

ANNEE SCOLAIRE 2009-2010

ce.ia34sdp@ac-montpellier.fr

fax : 04.67.91.53.13

Affaire suivie par : Grégory MUNIER

☎ 04.67.91.53.14

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE  
SUR AUTORISATION  
50 %**

Décret n°2002-1072 du 07.08.2002

Note de service ministérielle du 28.03.2004

Il est accordé sous réserve de l'intérêt du service.

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009

Je **ne** participerai **pas** au mouvement 2009

PERIODE DE TRAVAIL SOUHAITEE (1) :

- de Septembre 2009 à fin Janvier 2010
- de fin Janvier 2010 à fin Juin 2010
- période indifférente

EN CAS D'IMPOSSIBILITE (1) :

- je sollicite le bénéfice d'un temps partiel traditionnel
- je sollicite le bénéfice d'un temps complet

Cotisation optionnelle au régime de pension civile (1)

**ATTENTION** : cette option revêt un caractère **irrévocable**.

Temps partiel annualisé 50 % : - je cotise au taux de 17,99 % sur la base d'un traitement à temps plein  
- je ne cotise pas au taux de 17,99 %

A ..... le .....

(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE  
SUR AUTORISATION  
80 %**

Décret n°2005-168 du 23.02.2005

Il est accordé sous réserve de l'intérêt du service.

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009

Je **ne** participerai **pas** au mouvement 2009

PERIODE NON TRAVAILLEE SOUHAITEE (2) :

Du 01.09.2009 au 18.10.2009 inclus

Du 19.10.2008 au 20.12.2009 inclus

Du 21.12.2009 au 07.03.2010 inclus

Du 08.03.2010 au 09.05.2010 inclus

Du 10.05.2010 au 01.07.2010 inclus

EN CAS D'IMPOSSIBILITE (1)

- je sollicite le bénéfice d'un temps partiel traditionnel (indiquer la quotité souhaitée)
- je sollicite le bénéfice d'un temps complet

**Cotisation optionnelle au régime de pension civile, calculée sur la base d'un traitement temps plein (1)**

**ATTENTION** : cette option revêt un caractère **irrévocable**.

A ..... le .....

(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.

(2) vous pouvez entourer plusieurs périodes :

dans ce cas vous devrez les numéroter par ordre de préférence

SERVICE DEPARTEMENTAL DES PERSONNELS

ANNEE SCOLAIRE 2009-2010

ce.la34sdp@ac-montpellier.fr

fax : 04.67.91.53.13

Affaire suivie par : Grégory MUNIER

☎ 04.67.91.53.14

**REPRISE A TEMPS COMPLET  
APRES UN TEMPS PARTIEL**

NOM - PRENOMS : .....

AFFECTATION (année 2008-2009) : .....

MODE D'AFFECTATION (1) : - à titre définitif  
- à titre provisoire

FONCTION EXERCEE (1) : - Directeur  
- Adjoint Maternelle  
- Adjoint Elémentaire  
- TR ZIL ou Brigade  
- Adjoint spécialisé (à préciser) : .....  
- Autre (à préciser) : .....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT (1)

Je participerai au mouvement 2009

Je ne participerai pas au mouvement 2009

Je sollicite ma reprise à temps complet pour l'année scolaire 2009-2010.

A ..... le .....  
(signature)

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

(1) entourer la mention utile.