

**DEMANDE**  de reprise à temps complet  
 d'autorisation de travail à temps partiel  
 de temps partiel de droit  
 A renseigner et à déposer au secrétariat de votre circonscription **avant le 15 mars 2019**

Je soussigné(e), Mme M..... **Nom d'usage:** .....Nom de famille : .....Prénom : .....  
 Affectation : .....  à titre provisoire.....fonction :(adjoint directeur, fonction spécialisée, autre).....  
 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  
demande de stage de formation CAPASH pour 2019  
demande d'affectation sur certaines natures de postes (Cf point 1.3 de la circulaire)

**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 DE DROIT pour raisons familiales, de handicap - Ne pas oublier de joindre un justificatif**

souhaite exercer à temps partiel de droit (1<sup>ère</sup> demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2019-2020 selon l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonction des horaires de l'école :

- 50 % (ou proche de cette quotité sans être inférieur à 50 %) (Cf point 2.1 de la circulaire)
- 75 % (1 jour entier libéré soit + ou - 75%) (Cf point 2.1 de la circulaire)
- 80% (3 jours travaillés plus 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire) (Cf point 2.1 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)

\* entourer la mention utile

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

souhaite exercer à temps partiel (1<sup>ère</sup> demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2019-2020 selon l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonction des horaires de l'école :

- 50 % (ou proche de cette quotité sans être inférieur à 50 %) (Cf point 2.2 de la circulaire)
- 75 % (1 jour entier libéré soit + ou - 75%) (Cf point 2.2 de la circulaire)
- 80% (3 jours travaillés plus 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire) (Cf point 2.2 de la circulaire)

\* entourer la mention utile

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE : QUOTITE 50 % accordée sous réserve de l'intérêt du service. Ne pas oublier de joindre un justificatif**

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)
  - 50 % (ou proche de cette quotité sans être inférieur à 50 %)
  - 75 % (1 jour entier libéré soit + ou - 75%)
  - 80% (3 jours travaillés plus 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire)
- 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

**Date et signature de l'Inspecteur de l'Education Nationale**

**AVIS du Chef d'Etablissement (SEGPA...)**

**Date et signature du Chef d'Etablissement**