

- 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 19 Février 2016**

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 2016 .....  Je participerai au mouvement 2016

**Demande Conditionnelle de travail à temps partiel** .....  oui... non Si oui Indiquez la raison : demande de congé formation professionnelle pour l'année 2016  
demande de stage de formation CAPASH pour 2016  
demande d'affectation sur certaines natures de postes (CF circulaire 1-3 page 3)

**REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :**

Demande à reprendre mon service à temps complet (entourez la mention utile) : le 01.09.2016 **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<sup>ère</sup> demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2016-2017 selon l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions 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)

**TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales, de handicap ou pour création d'entreprise \* entourer la mention utile - 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 2016-2017 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 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)  
 pour création d'entreprise (sous réserve de l'avis de la commission de déontologie). (pièces justificatives à transmettre)

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

Période travaillée souhaitée :

- Du 01/09/2016 au 31/01/2017
- Du 01/02/2017 au 31/08/2017
- 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 ou déduction 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 (à motiver)

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

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

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