

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 9 mars 2018

Je soussigné(e), M. 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 2018 Je participerai au mouvement 2018

Demande conditionnelle de travail à temps partiel oui... non Si oui Indiquez la raison : demande de congé formation professionnelle pour l'année 2018
 demande de stage de formation CAPASH pour 2018
 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 01.09.2018 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^{ère} demande, changement de quotité ou renouvellement *) durant l'année scolaire 2018-2019 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^{ère} demande, changement de quotité ou renouvellement *) durant l'année scolaire 2018-2019 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)

* 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 01/09/2018 au 31/01/2019
- Du 01/02/2019 au 31/08/2019
- 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

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

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

Date et signature du Chef d'Etablissement