

**DEMANDE**  de reprise à temps complet  
 de travail à temps partiel sur autorisation  
 de temps partiel de droit  
 A renseigner et à déposer au secrétariat de votre circonscription **avant le 31 janvier 2020**

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 BRIGADE : ..... oui.....  non

Participation au mouvement :..... Je ne participerai pas au mouvement 2020 .....  Je participerai au mouvement 2020

**Demande Conditionnelle de travail à temps partiel** .....  oui... non Si oui Indiquez la raison : demande de congé formation professionnelle pour l'année 2020-2021  
demande de stage de formation CAPPEI pour 2020-2021  
demande d'affectation sur certaines natures de postes (cf. circulaire 1-3 page 4)

**REINTEGRATION A TEMPS COMPLET : \* entourer la mention utile -**  
 demande de reprendre mon service à temps complet : le 01.09.2020 **ou** aux 3 ans de mon enfant (indiquez la date) : .....

**TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales ou de handicap \* 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 2020-2021 à raison de l'organisation suivante :

50 % (2 jours entiers libérés)  
 75 % (1 jour entier libéré)  
 80 % (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées) (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 SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service).** \* entourer la mention utile -

souhaite exercer à temps partiel (1ère demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2020-2021 à raison de l'organisation suivante:

(pour création d'entreprise, **pièces justificatives à transmettre**)

- 50 % (2 jours entiers libérés)
- 75 % (1 jour entier libéré)
- 80 % (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées) (cf. point 2.3 de la circulaire)

**TEMPS PARTIEL ANNUALISE : QUOTITE 50 % accordée sous réserve de l'intérêt du service.**

Période travaillée souhaitée :

- Du 01/09/2020 au 31/01/2021
- Du 01/02/2021 au 31/08/2021
- Période indifférente

EN CAS D'IMPOSSIBILITE : indiquez si vous souhaitez bénéficier :

- d'un temps partiel traditionnel : (indiquez la modalité souhaitée)  50% (2 jours entiers libérés)
- d'un temps complet.  75% (1 jour entier libéré)
- d'une disponibilité.  80% (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées) (cf. point 2.3 de la circulaire)
- 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)

Motivation :

.....  
.....  
.....

**AVIS du Chef d'Etablissement (pour les enseignants affectés en EPLE) :**

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE (à motiver)

Motivation :

.....  
.....  
.....

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

Date et signature du Chef d'Etablissement :