

DPE- Bureau du 1^{er} degré public
20 bd Alsace Lorraine
80063 AMIENS Cedex 9

TRAVAIL A TEMPS PARTIEL

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Je soussigné(e).....

Poste occupé : à titre définitif à titre provisoire

Affectation

Circonscription

◇ PREMIÈRE DEMANDE

◇ RENOUELEMENT

◇ MODIFICATION DU TEMPS PARTIEL

sollicite :

un temps partiel de droit pour raisons familiales

pour élever un enfant

à compter du 1^{er} septembre 2021

A remplir par les enseignants dont l'enfant atteindra l'âge de trois ans au cours de l'année scolaire
(date naissance enfant/...../.....)

Au 3^{ème} anniversaire de mon enfant, je demande :

à reprendre à temps complet (**sauf pour les 80%**)

à être maintenu(e) à temps partiel jusqu'au 31/08/2022

à l'issue de mon congé de maternité (date présumée d'accouchement :.....)

pour donner des soins (remplir l'annexe 2)

au titre d'un handicap (remplir l'annexe 2)

un temps partiel sur autorisation

pour raisons médicales (remplir l'annexe 2)

autres motifs (remplir l'annexe 2)

Temps partiel hebdomadaire souhaité :

50% (deux jours consécutifs obligatoires)

75%

Temps partiel annualisé souhaité :

50% par alternance d'une période travaillée et d'une période non travaillée

80% **1 jour libéré par semaine + période à temps complet pendant 7 semaines du 3 janvier au 4 mars 2022.**
Temps partiel obligatoire sur l'année scolaire complète

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de l'attribution de mon temps partiel annualisé au cours de l'année scolaire 2021/2022. En conséquence je m'engage à réaliser le nombre de jours complémentaires pendant les 7 semaines à temps plein.

Signature de l'enseignant

Journées de temps partiel souhaitées (non travaillées) à classer par ordre de préférence de 1 à 4:

Pour 1 journée/semaine

- lundi
 mardi
 jeudi
 vendredi

Pour les 50%

- lundi/mardi
 jeudi/vendredi

Indiquer dans le carré votre classement

À compléter obligatoirement (à défaut réintégration à temps plein) :

- Au cas où les nécessités de service se révéleraient incompatibles avec la quotité horaire envisagée, je demande :

- à exercer mes fonctions à temps partiel (préciser la quotité et la modalité souhaitées)

quotité : % modalité :

- mon maintien ou ma réintégration à temps plein.

À compléter si directeur d'école ou en cas de demande de temps partiel annualisé

- Je suis directeur d'école et je m'engage à assumer mes fonctions de direction

Date :

Signature :

RÉINTEGRATION A TEMPS COMPLET

- sollicite ma réintégration à temps complet à la prochaine rentrée scolaire.

A,

Signature

le

AVIS DE L'IEN:

Signature IEN

- Avis favorable

- Avis défavorable à motiver