



DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

☐ Première demande ou

□ Demande de renouvellement (Cocher impérativement la bonne case)

Demande à retourner :

- avant le 22/03/2019 à votre IEN de circonscription si vous aviez une affectation durant l'année scolaire 2018/2019
- avant le 29/03/2019 à la « DSDEN du Val-d'Oise » si vous n'aviez pas d'affectation durant l'année scolaire 2018/2019

(Adresse postale : DSDEN du 95/ DGI – Bureau 401 – Immeuble « Le Président » 2 A, avenue des Arpents 95 525 CERGY-PONTOISE-CEDEX »)

IDENTITÉ DU DEMANDEUR : NOM :			
Adresse personnelle :			
Téléphone :			
GRADE :	☐ Instituteur	☐ Professeur des écoles	☐ Stagiaire
AFFECTATION ACTUELLE :	☐ Titre définitif	☐ Titre provisoire	
ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMEN			
Type : ☐ École élémentaire	☐ École maternelle	☐ Autre : (collège, ER	EA)
Nom de l'établissement/commune/ et circ	conscription :		·······
FONCTION(S) EXERCÉE(S) (adjoint, BE	D, ZIL, directeur):		
NIVEAU(X) D'ENSEIGNEMENT EN 2018	8/2019 (PS, MS, CP, CE2, CM2)	:	
POSITION STATUTAIRE OU SITUATIO			
PARTICIPATION AU MOUVEMENT INT			□ Non
	10, 521 / 11, 21, 21, 10, 10 :	3 00.	5 1011
I: J'INDIQUE LE MOTIF DE MON TEMF En raison des contraintes liées aux orgal avis médical ou social. Pour les autres du médecin et des assistantes sociales of 79 81 20 37)	nisations de services d'enseigneme quotités l'accord ne pourra m'être d	ent seule la quotité de 50% hebdor donné que si je bénéficie de raisons i	médicales ou sociales nécessitant l'avis
A ☐ POUR CRÉER OU REPRENDRE U	NE ENTREPRISE		
B D POUR CONVENANCES PERSON	NELLES (précisez les raisons	qui motivent votre demande dans	s les lignes ci-dessous ou dans un
courrier joint)			
<u>II : J'INDIQUE LA MANIÈRE DONT J</u>		N TEMPS PARTIEL SUR AUTORIS	
<u>2019/2020 :</u>			
A □ DANS LE CADRE D'UNE RÉPART O 50 % (« 2 jours entiers libérés/semain- les écoles fonctionnant sur une rythme d sur 2 » -)	e » dans les écoles fonctionnant su	ır une rythme de 4 jours travaillés/ser	
O 75 % (« 1 jour entier libéré/semaine » écoles fonctionnant sur une rythme de 4,			
O Plus ou moins 75 % (<u>uniquement</u> de libéré - quotité majoritaire retenue 78.13 journée non travaillé d'amplitude de 5h15	% selon les horaires les plus habi		
B ☐ DANS LE CADRE D'UNE RÉPART 1:50% annualisé: (mon salaire est ale ○ je souhaite travailler durant la premièr 0 % du 01/02/2020 - environ - au 31/08/2 ○ je souhaite travailler durant la seconde % du 01/09/2019 au 31/01/2020- environ	ors lissé à 50 % du 01/09/2019 au re période de l'année (ma quotité d 2020) e période de l'année (ma quotité de	e travail sera donc de 100 % du 01/0	
2:80% annualisé (« 1 jour libéré par ses écoles fonctionnant sur un rythme de libéré par semaine + période à temps impérativement l'annexe 6 si je choisis	4 jours travaillés/semaine. Dans le complet dont la durée est à dét	s écoles fonctionnant sur un rythme d terminer et à effectuer entre le 06/	de 4,5 jours travaillés/semaine : « 1 jour
Fait àSignature de l'intéressé(e) :	, le	Fait àSignature de l'IEN de c	, le