

Annexe 1_1 : PLANNING QUOTITÉ TRAVAIL 50% - 75 % - Année scolaire 2025-2026

À transmettre obligatoirement à l'inspecteur(trice) de votre circonscription

Date limite de retour : **VENDREDI 22 AOUT 2025**

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse postale : _____

E-mail académique : _____@ac-lyon.fr **Tel :** ____/____/____/____/____

Nommé(e) : à titre définitif à titre provisoire sans poste

Sur poste : non fractionné fractionné

Fonctions exercées : Adjoint Directeur Titulaire remplaçant Autre : _____

Ecole (Nom et RNE) : _____

Circonscription : _____

Niveau de la classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 Autre : _____

SI POSTE FRACTIONNÉ :

☛ Poste principal : _____

☛ Commune de résidence personnelle : _____

Quotité de service : **50%** correspond à 48h mensuelles : 2 jours travaillés / semaine (+ 1 mercredi sur 2 pour école sur 4,5 jours)
 75% correspond à 72h mensuelles : 3 jours travaillés / semaine (+ 3 mercredi sur 4 pour école sur 4,5 jours)

NOM ECOLE si poste fractionné						TOTAL HEURES	TOTAL NOMBRE (DÉCIMAL) *
	NOM et Prénom du complément						
Jours travaillés	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi (1)	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi		
Semaine 1							
Semaine 2							
Semaine 3							
Semaine 4							

QUOTITÉ = Nombre d'heures mensuelles décimales x 100/96

*Pour calculer le nombre d'heures en nombre décimale : 1h30 = 1,5 ou 2h45 = 2,75

ENGAGEMENT DE L'ENSEIGNANT	INSPECTEUR(TRICE) DE LA CIRCONSCRIPTION
Fait à : _____	<input type="checkbox"/> Avis favorable
Le: / /	<input type="checkbox"/> Avis défavorable
Signature de l'enseignant :	Signature de l'inspecteur(trice) :