

**Annexe 2\_1 : PLANNING QUOTITÉ TRAVAIL 50% - 75 % - Année scolaire 2024-2025**

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

Date limite de retour : **VENDREDI 23 AOUT 2024**

**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 : _____ Le :    /    /  <b>Signature de l'enseignant :</b>	<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable  <b>Signature de l'inspecteur(trice) :</b>