

**DEMANDE**  de reprise à temps complet  
 d'autorisation de travail à temps partiel  
 de temps partiel de droit  
 Retour demandé par la voie hiérarchique pour le 31 janvier 2017

Je soussigné(e), Mme M..... **Nom d'usage:** .....**Nom de famille :** .....**Prénom :** .....

Affectation : .....  à titre provisoire .....**fonction :** (adjoint directeur, fonction spécialisée, autre).....

Code RNE : .....  à titre définitif .....

Fonctions de TR ZIL ou BRIGADE : ..... oui..... non

**Participation au mouvement :** .....  Je ne participerai pas au mouvement 2017 .....  Je participerai au mouvement 2017

**Demande Conditionnelle de travail à temps partiel** .....  oui... non Si oui Indiquez la raison : demande de congé formation professionnelle pour l'année 2017-18  
demande de stage de formation CAPASH pour 2017-18  
demande d'affectation sur certaines natures de postes (CF circulaire 1-3 page 3)

**REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :**

demande à reprendre mon service à temps complet (entourez la mention utile) : le 01.09.2017 **ou** aux 3 ans de mon enfant (indiquez la date) : .....

**TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service). \* entourer la mention utile**

souhaite exercer à temps partiel (1<sup>ère</sup> demande, changement de quotité ou renouvellement \*) durant l'année scolaire 2017–2018 à raison de l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

50 % ou + selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.1 de la circulaire)  
 75 % (1 jour entier libéré soit + ou – 75% selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.1 de la circulaire)

**TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales, 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 2017–2018 à raison de l'organisation suivante éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

50 % ou + selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.2 de la circulaire)  
 75 % (1 jour entier libéré soit + ou – 75% selon l'organisation de la semaine) (Cf point 2.2 de la circulaire)  
 80% (3 jours travaillés plus 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire ou déduction horaire) (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 ANNUALISE : QUOTITE 50 % ou 80% accordée sous réserve de l'intérêt du service.**

Quotité souhaitée : **50%** **80%**

Période travaillée souhaitée :

- Du 01/09/2017 au 31/01/2018
- Du 01/02/2018 au 31/08/2018
- Période indifférente

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

- d'un temps partiel traditionnel : (indiquez la modalité souhaitée)
  - 2 jours travaillés + un mercredi sur 2 travaillé
  - 3 jours travaillés + 3 mercredis sur 4 travaillés
  - 3 jours travaillés + 3 mercredis sur 4 travaillés + complément horaire (ou déduction horaire) afin d'atteindre la quotité de 80%
- d'un temps complet.
- d'une disponibilité.
- 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)

**Avis du Chef d'Etablissement (SEGPA)**

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