académie Montpellier
direction des services départementaux de l'éducation nationale Hérault
éducation nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Année scolaire 2020-2021

DEMANDE
- ❒ de reprise à temps complet
- ❒ de travail à temps partiel de droit
- ❒ de travail à temps partiel sur autorisation

A renseigner et à déposer au secrétariat de votre circonscription **avant le 31 mars 2020**

Je soussigné(e), ❒ Madame ❒ Monsieur **Nom d'usage**: ..... Nom de jeune fille : .....Prénom :.....

Affectation en 2019-2020 : ❒ à titre provisoire ❒ à titre définitif

Fonction :(adjoint, directeur, fonction spécialisée, autre à préciser) .....
……..

Fonctions de TR ZIL ou BRIGADE : ❒ oui ❒ non

Participation au mouvement : ❒ Je ne participerai pas au mouvement 2020 ❒ Je participerai au mouvement 2020

Ma demande est conditionnelle ❒ oui ❒ non ***Si oui indiquez la raison*** :
- ❒ demande de congé de formation professionnelle pour l'année 2020-2021
- ❒ demande de stage de formation CAPPEI pour l'année 2020-2021
- ❒ demande d'affectation sur certaines natures de postes (cf Circulaire 1-3 page 4)
- ❒ demande d'allégement de service pour l'année 2020-2021

REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :

❒ Je demande à reprendre mon service à temps complet au **01.09.2020**

❒ Je demande à reprendre mon service à temps complet en cours d'année scolaire aux 3 ans de mon enfant (**indiquez la date anniversaire de votre enfant**) : ……

TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales ou pour handicap :

Je souhaite exercer à temps partiel de droit (1ère demande, changement de quotité ou renouvellement *) durant l'année scolaire 2020–2021 à raison de l'organisation suivante, éventuellement aménagée en fonction des horaires de l'école :

- ❒ 50 %
- ❒ 75 %
- ❒ 80% : 3 jours travaillés + complément horaire (cf Circulaire 2-2 page 5)

Au motif suivant :

- ❒ pour élever un enfant de moins de 3 ans ou adopté depuis moins de 3 ans. **Date de naissance, ou date d'accueil de l'enfant** : .....
- ❒ pour donner des soins à un enfant, un conjoint ou un ascendant
- ❒ pour raison de handicap

IMPORTANT : pour toute demande joindre les pièces justificatives (acte de naissance, certificat d'adoption, certificats médicaux, RQTH en cours de validité, …)

** entourer la mention utile*

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service) :

Je souhaite exercer à temps partiel sur autorisation (1ère demande, changement de quotité ou renouvellement *) durant l'année scolaire 2020–2021 à raison de l'organisation suivante, éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

❒ 50 %
❒ 75 %
❒ 80% : 3 jours travaillés + complément horaire (cf Circulaire 2-2 page 5)

* *entourer la mention utile*

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**)

Motivation :
……
……
……
……
……...

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

A …….…….…….…. le ……..

AVIS du Chef d'Etablissement (pour les enseignants affectés en EPLE) :

❒ FAVORABLE
❒ DEFAVORABLE (**à motiver**)

Motivation :
……
……
……
……
……

Date et signature du chef d'établissement :

A …….…….…….…. le ……..