ANNEXE 1
Année scolaire 2023-2024

ACADÉMIE DE MONTPELLIER
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Pyrénées-Orientales

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

A renseigner et à déposer au secrétariat de votre circonscription **avant le 16 février 2023**

Je soussigné(e), ❒Mme ❒M. Nom de famille : ..... .Prénom :.....

Affectation ☐ à titre provisoire Lieu d'affectation (type d'école, nom, ville) : .....
☐ à titre définitif Fonction :(direction, adjoint, brigade, TRS, autre) : .....

Fonctions de BRIGADE : .....❒ oui..... ❒ non

Participation au mouvement :.....❒ Je ne participerai pas au mouvement 2023..... ❒ Je participerai au mouvement 2023

Demande Conditionnelle de travail à temps partiel ..... ❒ oui ❒ non Si oui Indiquer la raison : ❒demande d'allègement de service
❒demande d'affectation sur certaines fonctions (cf. circulaire 1-3)

❒ **REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :** *(cocher la mention utile)*

☐ au 01.09.2023
☐ aux 3 ans de mon enfant (indiquer la date) : .....

❒ **TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales ou de handicap** (*cocher la mention utile)* - **Ne pas oublier de joindre un justificatif**

☐ 1ère demande
☐ changement de quotité
☐ renouvellement

Quotité à raison de l'organisation suivante :

☐ 50 % (2 jours entiers libérés)

☐ 75 % (1 jour entier libéré)

☐ 80 % (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées) (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 SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service).** *(cocher la mention utile)*

☐ 1ère demande
☐ changement de quotité
☐ renouvellement

Quotité à raison de l'organisation suivante :

☐ 50 % (2 jours entiers libérés)

☐ 75 % (1 jour entier libéré)

☐ 80 % (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées) (cf. point 2.3 de la circulaire)

JOINDRE A TOUTE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION UN COURRIER INDIQUANT LE MOTIF

❒ **TEMPS PARTIEL ANNUALISE : QUOTITE 50 % accordée sous réserve de l'intérêt du service.** *(cocher la mention utile)*

Période travaillée souhaitée :

☐ **Du 01/09/2023 au 31/01/2024**
☐ **Du 01/02/2024 au 31/08/2024**
☐ Période indifférente

EN CAS D'IMPOSSIBILITE : vous souhaitez bénéficier : **(en l'absence de choix coché, le temps complet sera retenu par défaut)**

☐ d'un temps partiel traditionnel : (indiquer la modalité souhaitée)
- ☐ 50% (2 jours entiers libérés)
- ☐ 75% (1 jour entier libéré)
- ☐ 80% (3 jours entiers travaillés + 14 demi-journées) (cf. point 2.3 de la circulaire)

☐ d'un temps complet.
☐ d'une disponibilité.
☐ autres (à préciser)……

◆Je suis informé(e) de la proposition d'opter pour la surcotisation. 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 (pour les enseignants affectés en EPLE) :
☐ FAVORABLE
☐ DEFAVORABLE (**à motiver**)

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

Date et signature du Chef d'Etablissement :