

**Demande d'aménagement du temps de travail
à temps partiel de droit selon
la modalité hebdomadaire
Année scolaire 2020-2021**

Je soussigné(e) : Mme M.

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom : Né(e) le :

Corps/Grade :

Poste actuel occupé : à titre définitif à titre provisoire sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) :

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :
.....

Commune :

Circonscription :

Adresse personnelle :

.....

Numéro de portable :

Adresse courriel :@.....

Position statutaire ou situation particulière en 2019-2020 (congé parental, disponibilité, CLM, CLD...) :
.....

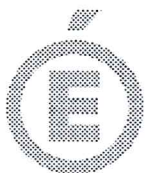
Participation au mouvement intra-départemental 2020 : oui non

sollicite un aménagement de mon temps de travail à temps partiel selon la modalité
hebdomadaire ou annuelle.

1^{ère} demande

Renouvellement

Inéat



2

QUOTITE SOLLICITEE :

Journées travaillées	Lundi	Mardi	Mercredi				Jeudi	Vendredi
			Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4		

MOTIF :

Elever mon enfant de moins de 3 ans (ou mon enfant adopté arrivé dans mon foyer depuis moins de 3 ans) :

A compter du 1^{er} septembre 2020

A l'issue de mon congé de maternité / de paternité / d'adoption / de congé parental d'accueil de l'enfant prévu le et ce, jusqu'au 31 août 2021

Au cas où mon temps partiel de droit pour élever mon enfant arriverait à échéance en cours d'année :

Je sollicite un temps partiel du 1^{er} septembre 2020 jusqu'à la veille de son 3^{ème} anniversaire et je réintègre mes fonctions à temps complet à compter de cette date

Je sollicite un temps partiel pour toute l'année scolaire (temps partiel de droit jusqu'à la veille de son 3^{ème} anniversaire suivi d'un temps partiel sur autorisation)

Au titre d'une situation de handicap

Donner des soins :

Un conjoint

Un enfant à charge

Un ascendant malade ou dépendant

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, certaines données vous concernant sont collectées et utilisées dans le cadre de l'instruction de votre dossier (art.6 du RGPD).

Accord

Opposition

<p>Je prends acte que le temps partiel n'est accordé que pour l'année scolaire 2020-2021 et que son attribution ne donne aucune garantie sur la quotité obtenue ni sur le choix du ou des jours travaillés.</p> <p>Fait à, le</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p>	<p>Date</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature et cachet de l'IEN ⁽¹⁾</p>
--	--

⁽¹⁾ Pour les enseignants n'ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste ou BD, la demande doit être adressée directement à la DPE1