

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL OU DE REPRISE A TEMPS PLEIN  
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

Reprise à plein temps     1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement     Changement de quotité

Nom..... Prénom .....

Nom de naissance..... Date et lieu de naissance .....

Adresse personnelle : N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable ..... Mail .....

Fonction (adjoint, directeur \*, titulaire mobile, etc) : .....

Etablissement d'affectation : .....

A titre     définitif     provisoire

Reconnaissance de qualité de travailleur handicapé (RQTH)  oui  non

Si oui, l'incapacité permanente est-elle au moins de 80 % ?     oui  non

**Sollicite l'autorisation :**

De reprendre mes fonctions à temps plein à compter du 01/09/2020

D'exercer mes fonctions à temps partiel     de droit     sur autorisation

**Cocher la quotité souhaitée :**

HEBDOMADAIRE	ANNUALISE
<input type="checkbox"/> 50% (voir annexe I)	<input type="checkbox"/> 50% (joindre les demandes conjointes des 2 enseignants concernés précisant les périodes travaillées par chacun(e) d'eux (elles)).
<input type="checkbox"/> 75% (voir annexe I)	<input type="checkbox"/> 80% (voir annexe 1)
<input type="checkbox"/> 80% <b>uniquement sur une année entière</b> (voir annexe 1)	

Lorsque le temps partiel de droit expire en cours d'année scolaire (3<sup>ème</sup> anniversaire de l'enfant), je souhaite :

- poursuivre à temps partiel sur autorisation jusqu'à la fin de l'année scolaire selon la même quotité
- une reprise à temps plein en cours d'année scolaire après exercice à temps partiel de droit et accepte un complément de service en fonction des supports vacants à cette date.
- En cas de refus d'exercer sur le poste proposé la reprise à temps complet ne sera pas accordée.

J'envisage de verser une surcotisation pour les équivalents trimestres non travaillés     OUI     NON  
Dans l'affirmative je demande un devis avant accord définitif des validations de trimestres

Exposer succinctement les motifs de votre demande au verso de ce formulaire et, pour le temps partiel de droit, joindre les pièces justificatives.

Fait à :

le :

Signature :

**Motifs de la demande :**

**Pièces à joindre :**

- La **naissance** ou l'**adoption** d'un enfant.
  - extrait d'acte de naissance, copie du livret de famille (à joindre lors de la 1<sup>ère</sup> demande)
- **Pour donner des soins** à son conjoint marié, lié par un pacte civil de solidarité ou concubin, à un enfant à charge âgé de moins de vingt ans ouvrant droit aux prestations familiales, ou à un ascendant atteint d'un handicap, victime d'un accident ou atteint d'une maladie grave, nécessitant la présence d'une tierce personne.

A joindre lors de la 1<sup>ère</sup> demande :

- document attestant du lien familial : livret de famille, acte de mariage, PACS, certificat de concubinage, attestation sur l'honneur accompagnée d'une facture attestant de l'adresse commune (à joindre lors de la 1<sup>ère</sup> demande)
- pour des soins à un parent handicapé : carte d'invalidité, allocation pour adultes handicapés, indemnité compensatrice pour tierce personne, prestation de compensation du handicap
- pour des soins à un enfant handicapé : allocation d'éducation spéciale

A joindre à chaque demande de renouvellement :

- certificat médical

**Avis de l'IEN :**

Favorable

Défavorable - Date de l'entretien .....

Motif du refus de l'IEN :

Signature de l'enseignant

Signature de l'IEN