

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

A transmettre obligatoirement à votre IEN
de préférence avant le 17 février 2019 et avant le 31 mars 2019 dernier délai.

I- SITUATION PERSONNELLE :

Nom d'usage :
 Nom de naissance : Prénom
 Date de naissance : Téléphone :
 Adresse Personnelle :
 CP : VILLE :

POSTE OCCUPE EN 2018/2019 : à titre définitif à titre provisoire

Fonction :

Ecole : EEPU EMPU EPPU

Ville : (circonscription HG) RNE : 031.....

Quotité de travail en 2018/2019 :

Demande de mutation envisagée pour 2019/2020 : Oui Non Ne sais pas

II- TYPE DE TEMPS PARTIEL :

TEMPS PARTIEL DE DROIT : (III - A et C circulaire)

pour élever un enfant de moins de 3 ans ;

Date de naissance de l'enfant

pour adoption (3 ans à compter de la date d'arrivée au foyer) ;

Date d'arrivée au foyer :

pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap

bénéficiaire de l'obligation d'emploi (RQTH)

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION : (III - B et C circulaire)

Pour raison médicale

Autres motifs

III- QUOTITE DE TEMPS PARTIEL DEMANDEE : (annexe 1)

	répartition hebdomadaire		répartition annuelle		répartition annualisée
	école à 4,5j	école à 4j	école à 4,5j	école à 4j	
de droit	<input type="checkbox"/> 4,5* ½ journées	/	<input type="checkbox"/> 50%*		<input type="checkbox"/> 50 % période du : <input type="checkbox"/> 01/09/19 au 27/01/20 ou <input type="checkbox"/> 28/01/19 au 31/08/20 ou <input type="checkbox"/> période indifférente
	<input type="checkbox"/> 4 ½ journées		<input type="checkbox"/> 60%		<input type="checkbox"/> 60 % période du : <input type="checkbox"/> 01/09/19 au 06/03/20 ou <input type="checkbox"/> 21/12/19 au 31/08/20
	<input type="checkbox"/> 3 ½ journées		<input type="checkbox"/> 70%		<input type="checkbox"/> 70 % période du : <input type="checkbox"/> 01/09/19 au 31/03/20 ou <input type="checkbox"/> 27/11/19 au 31/08/20
	<input type="checkbox"/> 2 ½ journées		<input type="checkbox"/> 80%		<input type="checkbox"/> 80 % période du : <input type="checkbox"/> 01/09/19 au 12/05/20 ou <input type="checkbox"/> 18/10/19 au 31/08/20
sur autorisation	<input type="checkbox"/> 4,5* ½ journées		<input type="checkbox"/> 50%*		<input type="checkbox"/> 50 % période du : <input type="checkbox"/> 01/09/19 au 27/01/20 ou <input type="checkbox"/> 28/01/19 au 31/08/20 ou <input type="checkbox"/> période indifférente
	<input type="checkbox"/> 2 ½ journées		<input type="checkbox"/> 80%		<input type="checkbox"/> 80 % (de préférence du 18/10/19 au 31/08/20)
<input type="checkbox"/> je demande à surcotiser			<input type="checkbox"/> je ne demande pas à surcotiser		
* avec un mercredi sur 2 travaillé					

Date :

Signature :

Visa IEN :