

Direction des Personnels Enseignants

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

Bureau DPE 5

Enseignants 1^{er} degré Haute-Garonne

Dossier suivi par
Marion Bellet-Delille
Clément Sposito

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Tél : 05 36 25 72 36
05 36 25 71 58

Mail : dpe5@ac-toulouse.fr

À transmettre obligatoirement à **votre IEN**, de préférence **avant le
19 février 2021 et au plus tard le 31 mars 2021** dernier délai.

Rectorat de Toulouse
75 rue Saint Roch
31400 Toulouse

 Première demande **Renouvellement****I- SITUATION PERSONNELLE :**

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

POSTE OCCUPE EN 2020/2021: à titre définitif à titre provisoire Fonction :
Ecole : EEPU EMPU EPPU Dénomination :
Ville : (circonscription HG) RNE : 031.....
Quotité de travail en 2020/2021 :
Demande de mutation envisagée pour 2021/2022 : Oui Non Ne sais pas

II- TYPE DE TEMPS PARTIEL : (cf. circulaire partie III - A à C)**TEMPS PARTIEL DE DROIT**

- Pour élever un enfant de moins de 3 ans
Date de naissance :/...../.....
- Pour adoption
Date de naissance :/...../.....
- 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

- Pour raison médicale (joindre un certificat médical détaillé, sous pli confidentiel)
- Autres motifs (joindre un courrier explicite accompagné éventuellement de toutes pièces justificatives)

Dans le cadre de ma demande de temps partiel : Je demande à surcotiser**Merci de contacter au préalable la plateforme paye (dpe6@ac-toulouse.fr) afin d'obtenir une estimation du coût de la surcotisation)

III- QUOTITE DE TEMPS PARTIEL DEMANDÉE : (cf. précisions Annexe 1)

MERCI DE NE COCHER QU'UNE SEULE CASE

RÉPARTITION HEBDOMADAIRE

		nombre de 1/2 journées non travaillées	
		école à 4,5 j	école à 4 j
De droit	<input type="checkbox"/> 4,5* demi-journées	<input type="checkbox"/> 4 demi-journées	
	<input type="checkbox"/> 4 demi-journées		
	<input type="checkbox"/> 3 demi-journées		
	<input type="checkbox"/> 2 demi-journées		
Sur autorisation	<input type="checkbox"/> 4,5* demi-journées	<input type="checkbox"/> 4 demi-journées	
	<input type="checkbox"/> 2 demi-journées		

* avec 1 mercredi sur 2 travaillé

RÉPARTITION ANNUALISÉE

		Quotité choisie selon les périodes indiquées ci-dessous
		La période choisie sera la période <u>travaillée</u> .
De droit	50 % période du :	<input type="checkbox"/> 01/09/21 au 30/01/22 <input type="checkbox"/> 31/01/22 au 31/08/22 <input type="checkbox"/> Période indifférente
	60 % période du :	<input type="checkbox"/> 01/09/21 au 03/03/22 <input type="checkbox"/> 10/01/22 au 31/08/22
	70 % période du :	<input type="checkbox"/> 01/09/21 au 02/04/22 <input type="checkbox"/> 29/11/21 au 31/08/22
	80 % période du :	<input type="checkbox"/> 03/11/21 au 31/08/22 <input type="checkbox"/> 01/09/21 au 10/05/22
Sur autorisation	50 % période du :	<input type="checkbox"/> 01/09/21 au 30/01/22 <input type="checkbox"/> 31/01/22 au 31/08/22 <input type="checkbox"/> Période indifférente
	80 % période du :	<input type="checkbox"/> 03/11/21 au 31/08/22 <input type="checkbox"/> 01/09/21 au 10/05/22

RÉPARTITION ANNUELLE (SOUS RÉSERVE DES NÉCESSITÉS DE SERVICE)

Il est rappelé que la modalité de répartition annuelle avec récupération de jours n'est possible que sous réserve de l'intérêt du service.

Les agents souhaitant bénéficier de cette modalité particulière doivent préciser s'ils maintiennent leur demande sur la modalité de répartition hebdomadaire la plus proche en cas de refus de la modalité de répartition annuelle.

		Avec récupération de jours (quotité choisie pour l'année scolaire entière)	
		école à 4,5 j	école à 4 j
De droit	<input type="checkbox"/> 50 %*		
	<input type="checkbox"/> 60 %		
	<input type="checkbox"/> 70 %		
	<input type="checkbox"/> 80 %		
Sur autorisation	<input type="checkbox"/> 50 %*		
	<input type="checkbox"/> 80 %		

* avec 1 mercredi sur 2 travaillé

En cas de refus de la modalité annuelle :

Je demande à bénéficier de la quotité de temps partiel à répartition hebdomadaire la plus proche

OUI NON et j'annule ma demande de temps partiel

Date :/...../ 20.....

Signature :

Visa IEN :