



DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

A retourner au plus tard le 12/02/2019 à votre IEN

NOM : **PRENOM :**

Mail professionnel :@ac-grenoble.fr

Votre poste pour l'année 2018-2019 (*pour les enseignants en affectation annuelle, indiquer le poste à titre définitif*) :

Ecole : Commune :

à titre définitif à titre provisoire en affectation annuelle

Nature du poste :

- Enseignant classe élémentaire
- Directeur (nb de classes : _____)
- Chargé d'école
- Enseignant classe maternelle
- Enseignement spécialisé
- Titulaire de secteur
- Titulaire remplaçant de brigade (*indiquez votre école de rattachement dans « Ecole »*)
- Autre (à préciser) :

TEMPS PARTIEL DE DROIT
<input type="checkbox"/> Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou suite à adoption, à la date d'arrivée au foyer de l'enfant. (joindre l'acte de naissance, une copie du jugement d'adoption, une copie du livret de famille ou du congé maternité pour enfant à naître) Date de naissance de l'enfant : ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins à conjoint, enfant à charge ou ascendant (joindre certificat médical)
<input type="checkbox"/> Pour s'occuper d'un enfant, du conjoint ou d'un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces mentionnées dans la note)
<input type="checkbox"/> Pour handicap (joindre la photocopie de la notification de la RQTH)

QUOTITE ACTUELLE

50% 75% temps complet autre : %

QUOTITE DEMANDEE

50 à 66 % **QUOTITE DE REPLI** (obligatoirement différente de la quotité demandée)
 75 à 83%
 80%
 50% annualisé : du 01/09/18 au 31/01/19 du 01/02/19 au 31/08/19

Nom et poste de l'enseignant qui exercera avec vous :

Souhaitez-vous exercer : sur votre poste sur le poste de votre collègue

Fait à , le ____ / ____ / 2019

Signature de l'intéressé(e) :

Avis de l'IEN : favorable réservé défavorable

Signature et cachet :

Note : tout avis défavorable doit être motivé.