

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

A retourner à votre IEN au plus tard 2 mois avant la prise de fonction à temps partiel

NOM : Prénom :

Mail professionnel :@ac-grenoble.fr

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Votre poste pour l'année scolaire en cours :

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 »)

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 fin de congé maternité ou de fin de congé parental : ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins au conjoint, à enfant à charge ou à 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 DEMANDEE

☐ 50 à 66%

☐ 75 à 83%

QUOTITE DE REPLI (obligatoirement différente de la quotité demandée)

☐ 50 à 66%

☐ 75 à 83%

☐ 100%

Fait à, le ____ / ____ / ____

Signature de l'intéressé(e) :

Avis de l'IEN :

☐ favorable

☐ défavorable

Signature et cachet :

Note : tout avis défavorable doit être motivé.