



**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT (HORS CAMPAGNE DÉMATÉRIALISÉE)
OU
DEMANDE DE MODIFICATION DE LA QUOTITÉ D'EXERCICE D'UN TEMPS PARTIEL DE DROIT OU SUR
AUTORISATION EN COURS D'ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027**

La présente annexe et les pièces justificatives qui s'y rapportent sont à adresser par la voie hiérarchique à l'IEN de circonscription, ou le cas échéant au chef d'établissement, qui transmet la demande revêtue de son avis au bureau DPE5 (dpe5b@ac-toulouse.fr).

- Première demande de temps partiel de droit
 Modification de la demande de temps partiel accordée pour l'année scolaire 2026-2027

I. Situation personnelle

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :
.....

Code Postal : Ville : Téléphone :

POSTE OCCUPE EN 2026-2027: à titre définitif à titre provisoire Fonction :

École : EEPU EMPU EPPU Autre Dénomination :

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

Quotité de travail actuelle en 2026-2027 :

Nouvelle quotité de travail demandée pour 2026-2027:

Date de début souhaitée :

II. Motif de temps partiel de droit

- Pour éléver un enfant de moins de 3 ans
Date de naissance : / /
- Pour adoption
Date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté : / /
- Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap ou victime d'un accident ou d'une maladie grave
- Au titre du handicap (bénéficiaire de l'obligation d'emploi - RQTH)

III. Quotité de temps partiel demandée

NE COCHER QU'UNE SEULE CASE

Rythme scolaire	Nombre de demi-journées libérées	Accord pour effectuer des remplacements	Quotité de temps partiel souhaitée
4 jours et demi	2	Oui	80% Annuel <input type="checkbox"/>
	2	Non	78,13% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	3	Oui	70% Annuel <input type="checkbox"/>
	3	Non	65,63% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
4	4	Oui	60% Annuel <input type="checkbox"/>
	4		56,25% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	4,5		50% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	4,5	Oui	
4 jours			
	3	Oui	70% Annuel <input type="checkbox"/>
	3	Non	65,63% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	4	Oui	60% Annuel <input type="checkbox"/>
4	Non	50% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>	

Date : / / 20.....

Nom et Prénom :

Signature :

A renseigner par le supérieur hiérarchique (IEN, chef d'établissement) avant envoi au bureau DPE5 (dpe5b@ac-toulouse.fr)

Avis sur la quotité demandée :

- Favorable
- Défavorable

Visa:-