

A COMPLÉTER INFORMATIQUEMENT

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT
en cours d'année scolaire

Demande à adresser par mail minimum 2 mois avant la date d'effet souhaitée.

à l'adresse : mouvement45-1d@ac-orleans-tours.fr

et en copie à votre circonscription

NOM d'usage: NOM de naissance

Prénoms : Date de naissance : / /

N° tél. : / / / / adresse mail : @ac-orleans-tours.fr

Situation administrative actuelle

En poste à titre Fonctions occupées

Affectation principale

Type d'école : Dénomination :

Circonscription : Commune :

RNE : Quotité de service actuelle :

En congé parental Du au
 En congé de maternité double-clic sur une date du calendrier pour la sélectionner

Demande de temps partiel de droit à compter du

Quotité souhaitée : <input type="text"/> (cf. VII de la circulaire)	Motif de la demande : <input type="text"/> <small>(se reporter à l'annexe 1 et joindre les justificatifs requis)</small>
---	--



- 75 % pour une direction supérieure à 3 classes
- 50 % ou 75 % pour les remplaçants

Fait à :

Signature de l'enseignant

Le :