

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER A TEMPS PARTIEL

Année scolaire 2026/2027

A retourner pour le 06 février 2026 au plus tard s/c de l'Inspecteur de l'Education Nationale

1ère demande

renouvellement

Nom : Prénom :

Fonction (Ens, Coordonnateur, ...)

Affectation (**école + commune**) :

(Si poste de direction, le préciser et indiquer le nombre de classes)

Participation au mouvement 2026 : Non Oui

Si oui : national départemental

Sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel pour l'année scolaire 2026-2027 :

TEMPS PARTIEL DE DROIT	TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
<input type="checkbox"/> Pour enfant de moins de trois ans Date de naissance du dernier enfant :	<input type="checkbox"/> Médical
<input type="checkbox"/> Pour adoption Date d'adoption du dernier enfant :	<input type="checkbox"/> Social
<u>Choix de position aux 3 ans de l'enfant ou à l'issue des 3 ans de l'arrivée au foyer :</u> <input type="checkbox"/> Réintégration à temps plein le jour du 3ème anniversaire de l'enfant sur tout complément de poste disponible <input type="checkbox"/> Prolongation du temps partiel sur autorisation jusqu'au 31 août (Choix à confirmer par courrier s/c de l'IEN 2 mois avant l'échéance)	<input type="checkbox"/> Familial Nombre d'enfants de moins de 12 ans au 31 août 2027 :
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins (conjoint, enfant, ascendant) Nom et lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Projet professionnel ou de formation (à préciser) :
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire de l'obligation d'emploi (RQTH, ...)	<input type="checkbox"/> Dans le cadre d'une demande de retraite progressive (Décret 2025-680 du 15 juillet 2025) <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :
⚠ Joindre impérativement les pièces justificatives correspondant au motif de votre demande (cf. annexe 5)	
Sur-cotisation (sauf temps partiel de droit pour élever un enfant) <input type="checkbox"/> je souhaite surcotiser <input type="checkbox"/> je souhaite obtenir des renseignements sur la sur-cotisation	

Quotité souhaitée (cocher la case correspondante) :

<input type="checkbox"/>	50% = 4 demi-journées libérées	75% (ou 78,13% pour les écoles à 4,5 j) = 2 demi-journées libérées	80% = (75%+5%) = 2 demi-journées libérées + 7 jours dus par l'agent dans l'année scolaire sur des fonctions de remplaçant (cf. annexe 1)
<i>La quotité exacte sera ajustée en fonction de l'affectation à la rentrée 2026</i>			
En cas de refus de la quotité sollicitée, je souhaite <input type="checkbox"/> travailler à 100% <input type="checkbox"/> travailler selon une quotité de : %			

⚠ Pour une réintégration anticipée, la demande devra être introduite dans un délai minimum de deux mois avant la date effective.
 Situation exceptionnelle à justifier

Date :

Signature :

- Cas particuliers des directeurs d'école et des remplaçants sollicitant un temps partiel sur autorisation :

Participation au mouvement : Oui Non

- En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de direction ou de remplaçant :

Je donne priorité à mon poste au temps partiel

<u>AVIS de l'IEN</u> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Motif :	<u>Décision finale de M. le DASEN</u> <input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Motif :
Date :	Date :
Signature :	Signature :