

1^{ère} demande Renouvellement

en l'absence des justificatifs exigés la demande ne pourra être instruite

NOM : Prénom :

Affectation actuelle (école et circonscription) :

Fonctions exercées : adjoint directeur titulaire remplaçant

sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel à compter du 01/09/2026 pour la durée de l'année scolaire :

| TEMPS PARTIEL DE DROIT : | Pièces à fournir | Cadre réservé à l'administration |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfant de moins de 3 ans Prénom : Date de naissance de l'enfant : | copie du livret de famille | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Adoption (jusqu'aux trois ans suivant l'arrivée de l'enfant au foyer) Prénom : Date de naissance de l'enfant : | copie du jugement d'adoption ou autre justificatif | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Bénéficiaire de l'obligation d'emploi / handicap | attestation MDPH | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Soins à un proche (conjoint, enfant, ascendant) | justificatif médical (de moins de 6 mois) | <input type="checkbox"/> |

temps partiel dans un cadre hebdomadaire

| | |
|----------------------------------|---|
| Nombre de demi-journées libérées | <input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées (soit 75%) <input type="checkbox"/> 4 demi-journées libérées (soit 50%) <input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées – 80% (cf. note pour modalités précises d'exercice) : <i>informations relatives au caractère exceptionnel de la situation justifiant l'octroi de cette quotité à préciser dans un courrier annexé au formulaire</i> |
| Journées envisagées | <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi |

temps partiel dans un cadre annuel

| | |
|---|--|
| 50% annualisé <i>une moitié de l'année non travaillée, l'autre moitié travaillée à temps complet</i> | cocher la période <u>non travaillée</u> souhaitée <input type="checkbox"/> A : du 1 ^{er} septembre 2026 au 31 janvier 2027 <input type="checkbox"/> B : du 1 ^{er} février 2027 au 31 août 2027 |
| 80% annualisé | cocher la période <u>non travaillée</u> souhaitée <input type="checkbox"/> A (du 01/09/26 au 01/11/26) <input type="checkbox"/> B (du 02/11/26 au 03/01/27) <input type="checkbox"/> C (du 04/01/27 au 07/03/27) <input type="checkbox"/> D (du 08/03/27 au 16/05/27) <input type="checkbox"/> E (du 17/05/27 au 04/07/27) |

Surcotisation

Je souhaite surcotiser pour la période considérée : oui non je souhaite des renseignements

Date :

Signature de l'enseignant

| | |
|---|--|
| VISA IEN | quotité : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable |
| <i>Si la quotité de temps partiel sollicitée ne peut être organisée, un entretien avec l'IEN de circonscription aura lieu afin de rechercher celle qui serait la plus à même de concilier l'intérêt du service avec les souhaits que vous avez émis</i> | |
| Quotité modifiée (le cas échéant) : suite à l'entretien du entre IEN et enseignant | |
| L'IEN de circonscription de : | |
| Date : | Signature |