ACADÉMIE DE TOULOUSE
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Hautes-Pyrénées

Annexe 2

DEMANDE D'AUTORISATION
D'EXERCER LES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL DE DROIT

Nom : …… **Prénom** : .....……

Affectation actuelle : ……..…….. ❑ à titre définitif ❑ à titre provisoire

Fonction : ……Circonscription :…….

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation de :

EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2022-2023

☐ 1re demande ☐ renouvellement

TEMPS PARTIEL DE DROIT

☐ Pour élever un enfant de moins de 3 ans (Date de naissance de l'enfant : …../…../……)

Dans le cas où l'enfant atteint l'âge de 3 ans dans l'année scolaire, préciser si vous souhaitez :

☐ Prolonger le temps partiel jusqu'à la fin l'année scolaire (quotité calculée dans le cadre du temps partiel sur autorisation)

☐ Pour élever un enfant adopté (Date arrivée de l'enfant au foyer : …../…../……)

☐ Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap

..... **SURCOTISATION /** ☐ **OUI** ☐ **NON**

☐ En cas de handicap relevant de l'obligation d'emploi.

..... **SURCOTISATION /** ☐ **OUI** ☐ **NON**

MODALITE DE SERVICE SOUHAITEE :

- **Répartition hebdomadaire**: indiquez le nombre de demi-journées libérées ☐ 2 ☐ 4
- **Répartition annuelle** : ☐ 80% (quotité réservée au temps partiel de droit)
- **Temps partiel annualisé** : ☐ 50%

Période travaillée à temps complet : ☐ septembre/ janvier ☐ février/ juin ☐ indifférent

L'intéressé(e)	Temps partiel de droit
	Visa de l'Inspecteur de l'éducation nationale
Fait à ……..	Fait à ……..
Le ……	Le ……
Signature	Signature