

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

Nom :	Prénom :
Affectation actuelle : <input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/> 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 2023-2024

1^{re} 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

A l'issue du congé maternité, d'adoption, congé parental ou paternité (Date de début :/...../.....)

MODALITE DE SERVICE SOUHAITEE :

➤ **Répartition hebdomadaire:** indiquez le nombre de demi-journées libérées 2 (75%) 4 (50%)

➤ **Répartition annuelle :** 80% (14 demi-journées supplémentaires à effectuer en tant que TR)

➤ **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