

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL DE DROIT  
ANNEE SCOLAIRE 2017-2018  
ANNEXE 1**

Nom :

Prénom :

Grade :

Circonscription :

Affectation actuelle :

Titulaire du poste :

Nombre de classes (si directeur) :

Fonction (adjoint, remplaçant, directeur)

Participation au mouvement :

**SOLLICITE L'AUTORISATION D'EXERCER A TEMPS PARTIEL DE DROIT POUR L'ANNEE SCOLAIRE**

Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou arrivé au foyer à la suite d'une adoption indiquez la date de naissance ou d'arrivée au foyer, même s'il s'agit d'une date présumée)

pour donner des soins au conjoint, à un enfant ou ascendant atteint d'un handicap, victime d'un accident ou atteint d'une maladie grave

Pour handicap (bénéficiaire de l'obligation d'emploi)

Pour créer ou reprendre une entreprise

Renouvellement

**SUR UN RYTHME HEBDOMADAIRE (cocher la case correspondante)**

50%

75%

80% annualisé :

**Veillez renseigner le (s) jour(s) libéré(s) souhaité(s)\* : .....**

**\*l'organisation du service est arrêtée par l'inspecteur de l'Education Nationale en fonction des contraintes d'organisation et dans le strict respect de l'intérêt du service.**

**SUR UN RYTHME ANNUALISE A 50%**

période non travaillée de la rentrée jusqu'à fin janvier 2018, suivie d'une période travaillée jusqu'à la fin de l'année scolaire 2018

période travaillée de la rentrée jusqu'à fin janvier 2018, suivie d'une période non travaillée jusqu'à la fin de l'année scolaire 2018

**Surcotation Pension Civile :**

OUI

Non

**J'ai pris note des modalités d'octroi et de mise en œuvre du temps partiel mentionnée dans la circulaire relative au temps partiel pour la rentrée 2017.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'enseignant

Signature de l'IEN

**A envoyer à l'IEN de votre circonscription impérativement avant le 31 mars 2017**