



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'EXERCER LES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL
OU DE REPENDRE A TEMPS COMPLET**

Nom : Prénom.....

Grade : Instituteur Professeur des écoles

Lieu d'exercice.....

Poste occupé :

Adresse personnelle

Téléphone fixe : Téléphone portable.....

Je participe au mouvement 2012 : OUI NON

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

EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL AU TITRE DE L' ANNEE SCOLAIRE 2012-2013
à compter du

DE DROIT et à la quotité suivante : 50% 62.50% 75%

- Pour élever un enfant jusqu'à son troisième anniversaire.
- Pour adoption jusqu'à l'expiration d'un délai de trois ans à compter de l'arrivée de l'enfant au foyer
- Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave.
- Pour créer ou reprendre une entreprise (pour une durée maximale de deux ans)

SUR AUTORISATION et à la quotité suivante : 50% 75%

Sur cotisation : OUI NON

à compter du : jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours

**RENOUVELLER MON TEMPS PARTIEL**

à compter du

**REPRENDRE MES FONCTIONS A TEMPS PLEIN**

à compter du

Fait à :, le/...../.....Signature :

**A retourner au Rectorat : Service D.P.E.P
à l'attention de Mme SENNOAJ
S/couvert de votre IEN de circonscription
au plus tard le 31 mars 2012**

SIGNATURE DE L' IEN