

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024
DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET APRÈS UN TEMPS PARTIEL

Fiche à retourner à votre IEN pour le 11/01/2023

Nom d'usage : Nom patronymique :
Prénom :
Affectation (poste occupé - école - ville):

- ☐ **REPRISE A TEMPS COMPLET** à compter du
☐ **TEMPS PARTIEL** ☐ 1ère demande ☐ Renouvellement

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance un temps partiel : (cocher les cases correspondantes)

- ☐ à compter du 01/09/2023 ☐ en cours d'année à compter du :

☐ TEMPS PARTIEL DE DROIT	☐ TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
I) Pour élever un enfant Nom, prénom de l'enfant : Né(e) le : ☐ 50 % (2 j libérés et 1 mercredi sur 2 ou 2 j libérés) ☐ variation autour de 75 % (2 demi-journées libérées) ☐ 80 % (1 j libéré + période à temps complet selon un calendrier défini par la circonscription) ☐ autre quotité : (accordée uniquement à titre exceptionnel) cadre annualisé : 50 % ☐ Temps plein 1ère partie de l'année (sept/janv) ☐ Temps plein 2ème partie de l'année (fév/juin) Si je bénéficie d'un temps partiel de droit pour élever mon enfant et que celui-ci atteint son 3ème anniversaire dans le courant de l'année, je sollicite : ☐ une reprise à temps complet aux trois ans de mon enfant ☐ une autorisation de prolonger mon temps partiel jusqu'au 31/08/2024 SURCOTISATION : II) Pour donner des soins à : Préciser la quotité choisie : SURCOTISATION : III) Pour handicap Au titre d'une RQTH (joindre les justificatifs) Préciser la quotité choisie : SURCOTISATION : Fait à Le : Signature	I) Pour convenances personnelles Motif (à renseigner pour toutes les quotités) : ☐ lié à un état de santé : personne concernée (joindre un certificat médical) : ☐ pour élever un enfant de plus de 3 ans : Nom, prénom et âge de l'enfant au 01/09/2023 ☐ autre motif (fournir obligatoirement un courrier explicatif) ☐ 50 % (2 J libérés et 1 mercredi sur 2 ou 2 J libérés) ☐ variation autour de 75 % (2 demi-journées libérées) ☐ 80 % (1 j libéré + période à temps complet selon un calendrier défini par la circonscription) (quotité accordée uniquement à titre exceptionnel) cadre annualisé : 50 % ☐ Temps plein 1ère partie de l'année (sept/janv) ☐ Temps plein 2ème partie de l'année (fév/juin) SURCOTISATION : II) Pour créer ou reprendre une entreprise Date de création de l'entreprise : Date de début du temps partiel : Quotité choisie : Demande de cumul d'activités effectuée: SURCOTISATION : Avis de l'IEN : Signature :