

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027  
DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET APRÈS UN TEMPS PARTIEL  
« HORS CAMPAGNE DEMATERIALISEE ANNUELLE »

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 01/09/2026

en cours d'année à compter du :

| TEMPS PARTIEL DE DROIT   | TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION   |
|--|--|
| <p><b>I) Pour élever un enfant</b></p> <p>Nom, prénom de l'enfant :</p> <p>Né(e) le :</p> <p><input type="checkbox"/> 50 % (2 j libérés et 1 mercredi sur 2 <b>ou</b> 2 j libérés)</p> <p><input type="checkbox"/> variation autour de 75 % (2 demi-journées libérées)</p> <p><input type="checkbox"/> 80 % (1 j libéré + période à temps complet selon un calendrier défini par la circonscription)</p> <p><b>cadre annualisé</b> : 50 %</p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein 1ère partie de l'année (sept/janv)</p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein 2ème partie de l'année (fév/juin)</p> <p><b>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 :</b></p> <p><input type="checkbox"/> une reprise à temps complet aux trois ans de mon enfant</p> <p><input type="checkbox"/> une autorisation de prolonger mon temps partiel jusqu'au 31/08/2027</p> | <p><b>I) Pour convenances personnelles</b></p> <p><b>Motif</b> (à renseigner pour toutes les quotités) :</p> <p><input type="checkbox"/> lié à un état de santé : personne concernée (joindre un certificat médical) :</p> <p><input type="checkbox"/> pour élever un enfant de plus de 3 ans : Nom, prénom et âge de l'enfant au 01/09/2025</p> <p><b>autre motif (fournir obligatoirement un courrier explicatif)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 50 % (2 J libérés et 1 mercredi sur 2 <b>ou</b> 2 J libérés)</p> <p><input type="checkbox"/> variation autour de 75 % (2 demi-journées libérées)</p> <p><input type="checkbox"/> 80 % (1 j libéré + période à temps complet selon un calendrier défini par la circonscription)</p> <p><b>(quotité accordée uniquement à titre exceptionnel)</b></p> <p><b>cadre annualisé</b> : 50 %</p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein 1ère partie de l'année (sept/janv)</p> <p><input type="checkbox"/> Temps plein 2ème partie de l'année (fév/juin)</p> <p>SURCOTISATION : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>II) Pour donner des soins à :</b></p> <p>Préciser la quotité choisie :</p> <p>SURCOTISATION : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>  | <p><b>II) Pour créer ou reprendre une entreprise</b></p> <p>Date de création de l'entreprise :</p> <p>Date de début du temps partiel :</p> <p>Quotité choisie :</p> <p>Demande de cumul d'activités effectuée :</p> <p>SURCOTISATION : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>   |
| <p><b>III) Pour handicap</b></p> <p>Au titre d'une RQTH (joindre les justificatifs)</p> <p>Préciser la quotité choisie :</p> <p>SURCOTISATION : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>  | <p><b>III) Pour retraite progressive</b></p> <p>Quotité choisie : SURCOTISATION : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>  |
| <p>Fait à l</p> <p>Le :</p> <p>Signature</p>   | <p>Avis de l'IEN :</p> <p>Signature :</p>  |