

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL DE DROIT**

NOM : ..... Prénom : .....  Titulaire  
Grade .....  
Adresse : .....  
Affectation : .....  
Circonscription .....

**Temps partiel pour élever un enfant de moins de 3 ans (pas de surcotisation)**

Préciser les NOM, Prénom et date de naissance de votre dernier enfant :

..... /..... /.....

GROSSESSE EN COURS OUI  NON  Date prévue de l'accouchement ..... /..... /.....

**Temps partiel pour donner des soins au conjoint ou à un ascendant ou un enfant handicapé**  
(voir demande de surcotisation jointe)

NOM, prénom : ..... Motif : .....  
Fournir les justificatifs du lien de parenté et un certificat médical ou d'allocation d'éducation spéciale

**Préciser la quotité souhaitée (voir annexe I)**

**REPARTITION HEBDOMADAIRE :**

ECOLE à 4 jours et demi	ECOLE à 4 jours
<input type="checkbox"/> <b>50% soit une alternance de</b> 2 jours travaillés semaine A et 2,5 jours travaillés semaine B	<input type="checkbox"/> <b>50 % soit 2 journées libérées</b>
<input type="checkbox"/> <b>une journée libérée</b>  <b>NB : La quotité de travail sera calculée au prorata de la libération accordée et en fonction de l'organisation scolaire retenue pour l'école.</b>	<input type="checkbox"/> <b>75% soit une journée libérée</b>

**REPARTITION ANNUELLE**

**50 % annualisé\***

Alternance en 2 périodes égales travaillées :

- 1<sup>ère</sup> période du 01.09.2013 au 31.01.2014  
 2<sup>ème</sup> période du 01.02.2014 au 31.08.2014

Au cas où l'annualisation ne pourrait être mise en œuvre :

- maintien de la demande de temps partiel à 50 %  
 annulation de la demande

A ..... le ..... Signature de l'intéressé(e) :

Date : Visa de l'IEN de circonscription :	la Directrice Académique :  <b>Dominique FIS</b>
--	--