

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL DE DROIT**  
**à retourner à la DSDEN, DIPER 2 s/c de l'IEN pour le 17 mars 2014**

NOM : ..... Prénom : ..... ☐ Titulaire

Grade .....

Adresse : .....

Affectation : .....

Circonscription .....

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

**⚠ Si l'enfant a 3 ans au cours de l'année scolaire 2014-2015 et que vous souhaitez continuer de travailler à temps partiel au-delà de la date anniversaire, il convient de remplir, dès à présent, pour cette période, une demande de travail à temps partiel sur autorisation**

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

● **Temps partiel autre motif**

préciser le motif et joindre les pièces justificatives : .....

**Préciser la quotité souhaitée**

**REPARTITION HEBDOMADAIRE**

<input type="checkbox"/> <b>50 % hebdomadaire</b> soit une alternance de 2 jours travaillés semaine A et 3 jours travaillés semaine B
<input type="checkbox"/> <b>une journée libérée</b> (la quotité de travail sera calculée au prorata de la libération accordée et en fonction de l'organisation scolaire retenue pour l'école)

**REPARTITION ANNUELLE** Le temps partiel annualisé ne pourra être accordé que sous réserve des nécessités de service (note de service n°2004-029 du 16-02-04 –BOEN n°9 du 26 février 2004)

<input type="checkbox"/> <b>50 % annualisé</b>  <u>Alternance en 2 périodes égales travaillées :</u> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> période du 01.09.2013 au 31.01.2014  <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> période du 01.02.2014 au 31.08.2014	Au cas où l'annualisation ne pourrait être mise en œuvre :  <input type="checkbox"/> maintien de la demande de temps partiel à 50 % <input type="checkbox"/> annulation de la demande
--	--

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

Date : Visa de l'IEN de circonscription :	<b>Décision de la Directrice Académique :</b>  <input type="checkbox"/> accordé  <input type="checkbox"/> refusé  <p style="text-align: right;"><b>Dominique FIS</b></p>
--	--