

## DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE

**A retourner à votre IEN au plus tard 2 mois avant la prise de fonction à temps partiel**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

Votre poste pour l'année scolaire en cours :

Ecole .....

à titre définitif                       à titre provisoire                       en affectation annuelle

Nature du poste :

Enseignant classe élémentaire       Directeur (nb de classes : \_\_\_\_ )       Chargé d'école  
 Enseignant classe maternelle       Enseignement spécialisé       Titulaire de secteur  
 Titulaire remplaçant de brigade (indiquez votre école de rattachement dans « Ecole »)

TEMPS PARTIEL DE DROIT
<input type="checkbox"/> Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou suite à adoption, à la date d'arrivée au foyer de l'enfant. (joindre l'acte de naissance, une copie du jugement d'adoption, une copie du livret de famille ou du congé maternité pour enfant à naître) Date de naissance de l'enfant : ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins à conjoint, enfant à charge ou ascendant (joindre certificat médical)
<input type="checkbox"/> Pour s'occuper d'un enfant, du conjoint ou d'un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces mentionnées dans la note)
<input type="checkbox"/> Pour handicap (joindre la photocopie de la notification de la RQTH)

**QUOTITE DEMANDEE**

50%  
 75%

**QUOTITE DE REPLI** (obligatoirement différente de la quotité demandée)

50%                       75%                       100%

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) :

**Avis de l'IEN :**                       favorable                       défavorable

Signature et cachet de l'IEN :