

DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER A TEMPS PARTIEL

DANS LE CADRE HEBDOMADAIRE

Année scolaire 2018/2019



1ère demande renouvellement

Division du 1er degré
Bureau de la gestion collective

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Fonction..... (si poste de direction, indiquer le nombre de classes :))

Affectation : Provisoire Définitive à

sollicite, pour l'année scolaire 2018/2019, l'autorisation d'exercer à :

temps partiel de DROIT (date de naissance de l'enfant de moins de 3 ans :)
(autre motif :))

ATTENTION : Si l'enfant atteint l'âge de 3 ans en cours d'année scolaire, pour la 2ème partie de l'année :

réintégration à temps complet à compter du (date du 3ème anniversaire de l'enfant) **sur tout complément de poste disponible à la date de reprise**

temps partiel sur autorisation (à compléter ci-dessous **pour la quotité de 50% ou de 78%* uniquement**)

temps partiel sur AUTORISATION je souhaite obtenir des renseignements sur la sur-cotisation

avec le nombre de demi-journées libérées de (cocher la case correspondante) :

2, **soit une quotité approximative* de 78%**

4 ou 5, une semaine sur 2**, **soit une quotité de 50%**

4, **soit une quotité approximative* de 56%** (temps partiel de droit uniquement)

3, **soit une quotité approximative* de 65%** (temps partiel de droit uniquement)

* quotités exactes définies ultérieurement, en fonction des horaires exacts de l'école ou du rythme scolaire de l'école.

** nombre exact de mercredis à définir en fonction des horaires exacts de l'école

En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de TITULAIRE REMPLAÇANT :

Je donne priorité à mon poste au temps partiel

uniquement pour les personnels à fonctions particulières sans responsabilité directe d'une classe élémentaire ou maternelle et les personnels exerçant dans le second degré, quotité approximative de

50% 60% 70% 80% 90%

Date :

Signature de l'enseignant :

AVIS de l'I.E.N. de

Date et signature de l'I.E.N. :

Favorable Défavorable avec Motif :

Cadre réservé à l'administration pour la saisie AGAPE des temps partiels 2018/2019 :

Modalité : **Période :** **Quotité de service :**

Modalité : **Période :** **Quotité de service :**