

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL

Etablissement:	

Division de l'organisation scolaire

nouvelle demande	ou	☐ modification de quotité				
sur autorisation	ou	☐ de droi	t			
		Motif :	 ☐ élever un enfant de moins de soins au conjoint, à un enfan situation de handicap ☐ création d'entreprise 	t ou un ascendant		
Je soussigné(e)						
Grade						
- affecté(e) à titre définitif à						
- affecté(e) à titre provisoire à						
 souhaite exercer à temps part hebdomadaires, soit% (temps partiel de droit et entre 50 ° (Cf en PJ : tableau de correspond Cette quotité peut être modifiée d * Compte tenu des dispositifs de pondérs générale et technologique, en STS et d bénéficiant de ces dispositifs peut être su 	quotité co % et 90 % lance hora e + ou de ation des h ans les éta	omprise ent pour un ter aire hebdom - 2 heures d' eures d'ense ablissements	re 50 % et 80 % du sent mps partiel sur autorisation ladaire/quotité service/quot en fonction des nécessités signement assurées dans le d REP+, la quotité de temps	vice complet pour un). tité financière) du service. cycle terminal de la voie partiel des enseignants		
demande de temps partiel annu		oui	non			
Préciser la période d'activité souhaité	e : Du		Au			
Au cas où les nécessités du service se révèleraient incompatibles avec la quotité demandée.						
Je choisis:						
IMPORTANT : avez-vous déposé ou - une demande de mutation au mou - une demande de mutation au mou - une demande de congé formation	vement in	ter académi	que : 🔲 oui	non non non		
		Date :		••		
		Signature,				
AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMEN compte de l'impact du temps partiel s						
FAVORABLE:			VORABLE (à motiver) :			
Service hebdomadaire prévu pour l'in la rentrée scolaire 2023.	téressé(e		heures devant é			

Le Chef d'établissement,