

ANNEXE n°1

TEMPS PARTIEL DES ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRE 2021 - 2022

**Dépôt de la demande auprès de l'Inspecteur(trice) de l'Education Nationale de votre circonscription
avant le 31 mars 2021**

Identification

NOM : PRENOM :

Adresse :

Téléphone : / / / /

<input type="checkbox"/> Titulaire d'un poste à titre définitif	<input type="checkbox"/> Non titulaire d'un poste à titre définitif
Ecole :	Ecole :
Circonscription :	Circonscription :
Fonctions : <input type="checkbox"/> adjoint maternelle/élémentaire <input type="checkbox"/> direction <input type="checkbox"/> adjoint spécialisé <input type="checkbox"/> ZIL/brigade/BFC <input type="checkbox"/> autre :	
PARTICIPE au mouvement de la rentrée scolaire 2021-2022 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="checkbox"/> Première demande de temps partiel <input type="checkbox"/> Demande de renouvellement d'un temps partiel (après un temps partiel sur autorisation en 2020-2021...) <input type="checkbox"/> Temps partiel de droit renouvelable pour 2021-2022 - nouvelle demande à remplir obligatoirement - (quotité de travail en 2020-2021 : %)	

■ DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT

pour élever un enfant - préciser sa date de naissance.....
→ *en congé maternité lors de la rentrée 2021*

pour donner des soins à un conjoint, enfant ou ascendant (produire les pièces justificatives mentionnées dans la circulaire sur le temps partiel)

en tant que personne handicapée (nécessité de produire une RQTH)

<input type="checkbox"/> ORGANISATION HEBDOMADAIRE	<input type="checkbox"/> ORGANISATION PLURI-HEBDOMADAIRE
<input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 80% (avec journées complémentaires)
Demi-journées contiguës libérées souhaitées (sous réserve de nécessité de service) : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi	

■ DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Un courrier de motivation devra être joint.

75 %

50%

(poursuivre à temps partiel sur autorisation jusqu'à la fin de l'année scolaire après un temps partiel de droit)

Demi-journées contiguës libérées souhaitées (sous réserve de nécessité de service) :

lundi

mardi

jeudi

vendredi

■ DEMANDE DE TEMPS PARTIEL ANNUALISE

QUOTITE EGALE A 50%

Je choisis de travailler :

pendant la première période de l'année scolaire

pendant la deuxième période de l'année scolaire

(sous réserve du poste occupé et des possibilités de remplacement)

■ REINTEGRATION A TEMPS COMPLET

Réintégration anticipée à temps complet au 01/09/2021

Date / 03 / 2021

Signature

Précisions ou observations éventuelles du demandeur:

Le / 03 / 2021

Signature du demandeur

AVIS DE L'INSPECTEUR(TRICE) DE L'EDUCATION NATIONALE

Temps partiel de droit	Temps partiel sur autorisation
Observation :	<input type="checkbox"/> favorable AVIS <input type="checkbox"/> sous réserve de la nécessité de service <input type="checkbox"/> défavorable Observation :

Le / 03 / 2021

signature de l'IEN

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE OU DE SON DELEGATAIRE