

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL – ANNÉE 2022-2023

Documents à transmettre à IEN avant le 04/03/2022

☐ Temps partiel de droit

- ☐ Pour raisons familiales (naissance ou adoption d'un enfant)
- ☐ Pour soins (a conjoint, a un ascendant ou a un descendant)
- ☐ Pour les bénéficiaires de l'obligation d'emploi

☐ Temps partiel sur autorisation

- ☐ Pour convenances personnelles
- ☐ Dans le cadre de la retraite progressive
- ☐ Pour création d'entreprise

Votre situation :

- ☐ Première demande d'exercer à temps partiel
- ☐ Demande de renouvellement (pour toute la durée de l'année scolaire)
- ☐ Demande de renouvellement du temps partiel de droit jusqu'au 3e anniversaire de l'enfant

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Maître exerçant :

en agrément définitif ☐ en contrat définitif ☐ en contrat provisoire ☐

Exerçant à l'école (Nom et commune)

Participe au mouvement 2022 : oui ☐ non ☐

Si oui, mutation hors académie : oui ☐ non ☐

Participation au mouvement obligatoire si vous êtes à temps partiel sur autorisation en 2021/2022 et que vous souhaitez reprendre à temps complet ou augmenter votre quotité de temps partiel pour l'année 2022-2023

- ☐ Sollicite une reprise à temps complet à compter de la rentrée 2022-2023
- ☐ Sollicite l'autorisation de travailler à temps partiel durant l'année scolaire 2022-2023 :

Modalité de service demandée :

● Répartition hebdomadaire

2 journées libérées = ☐ 50 % 1 journée libérée = ☐ 75 %

● Répartition annuelle

☐ à 50 % 1ère période travaillée : ☐

2ème période travaillée : ☐

☐ autre quotité : 75 % ☐ 80 % ☐

Date et signature de l'intéressé(e)

Fait à : le, signature :

Avis du ou de la chef(fe) d'établissement

☐ Favorable ☐ Défavorable (motivation obligatoire voir verso du formulaire)

Signature du ou de la chef(fe) d'établissement :

Avis de l'IEN :

☐ Favorable ☐ Défavorable

Signature de l'IEN :



Pièces justificatives :

Pour le temps partiel de droit 1ère demande

Pour raisons familiales (naissance ou adoption)

- ☐ Copie du livret de famille ou acte de naissance de l'enfant, sauf si déjà remise au service gestionnaire

Pour donner des soins

- ☐ un certificat médical émanant d'un praticien hospitalier (à renouveler tous les 6 mois)
☐ un document attestant du lien de parenté
☐ une copie de la carte d'invalidité ou attestation du versement de l'allocation pour adultes handicapés ou attestation de versement de l'allocation d'éducation spéciale (enfant handicapé) ;

Pour les bénéficiaires de l'obligation d'emploi :

- ☐ une pièce justifiant de la qualité de travailleur BOE, si elle n'a pas déjà été produite au gestionnaire

Pour le temps partiel sur autorisation

- ☐ courrier adressé à Mme la rectrice expliquant le motif : convenances personnelles ou retraite progressive
☐ Documents liés à la création ou à la reprise d'entreprise et une demande de cumul d'activités

Motivation liée à l'avis défavorable :

.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature du ou de la chef(fe) d'établissement :

Motivation liée à l'avis défavorable :

.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature de l'IEN :