

TEMPS PARTIEL DE DROITAnnée scolaire 2018-2019 (date limite de retour : 31 mars 2018)
Organisation du temps scolaire : semaines à 4 jours

ANNEXE 3 BIS

Nom d'usage _____

Nom patronymique _____

Prénom _____

Grade Professeur des écoles Instituteur

Date de naissance _____

Affectation à titre définitif :

(si différente du lieu d'exercice)

Lieu d'exercice 2017-2018 :

Ecole _____

Ecole _____

Poste _____

Poste _____

Modalité d'affectation : TITRE DEFINITIF TITRE PROVISOIRE**Participation au mouvement départemental des enseignants du 1^{er} degré en 2018 :** OUI NON**→ Sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel de droit pour l'année scolaire 2018-2019**
dans les conditions d'exercice suivantes : 1ère demande Renouvellement

Quotité souhaitée : choisissez votre organisation

 (80 %)
 1 jour libéré par semaine (75 %)
 2 jours libérés par semaine (50%) Suite à une naissance ou une adoption Date de naissance ou d'arrivée au foyer de l'enfant _____

Suite à une naissance ou une adoption, si le troisième anniversaire intervient en cours d'année, je souhaite :

 Réintégrer à temps complet à cette date anniversaire Exercer à temps partiel sur autorisation jusqu'à la fin de l'année scolaire à la même quotité de service Aux fonctionnaires handicapés relevant des catégories visées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L. 323-3 du code du travail, après avis du médecin de prévention. Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave.

Fournir les justificatifs

 Ayant sollicité un temps partiel, je demande à surcotiser (optionnel voir point VI de la note d'information départementale)**Si ma demande ne peut être satisfaite sur la base de la quotité sollicitée ci-dessus, je souhaite :**
(en cas de refus et en l'absence de demande d'une autre organisation, l'exercice se fera à temps complet) 1 jour libéré par semaine (75 %)
 2 jours libérés par semaine (50 %)
 Exercer mes fonctions à temps complet**Engagement à remplir par le Directeur d'école qui sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel :**

Je m'engage à assumer l'intégralité des charges liées aux fonctions de directeur qui incluent, notamment, la présidence du conseil d'école et du conseil des maîtres de l'école :

Signature de l'intéressé(e) :

A _____ le _____

Signature du demandeur :