

Date limite de retour à l'IEN de circonscription pour
transmission à la DSDEN29-DIV1 : **31 mars 2021**

ANNEXE 3

Nom d'usage _____ Ecole 2020-2021 _____
Nom patronymique _____ Circonscription _____
Prénom _____ Poste 2020-2021 _____
Date de naissance _____ TITRE DEFINITIF TITRE PROVISOIRE

Exercice à temps partiel durant l'année 2020-2021 : OUI **quotité** ____% NON

Participation au mouvement départemental des enseignants du 1^{er} degré en 2021 : OUI NON

Sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel annualisé pour l'année scolaire 2021-2022 dans les conditions d'exercice suivantes :

QUOTITE DEMANDEE

- 80%
 75%
 50%

MODALITE SOUHAITEE

période travaillée :

1^{ère} partie de l'année 2^{ème} partie de l'année

Cas particulier après congé de maternité ou adaption

période non travaillée à l'issue d'un congé maternité
ou d'adoption puis période travaillée à temps complet

Motifs de la demande

- Suite à une naissance ou une adoption **Date de naissance ou d'arrivée au foyer de l'enfant** _____
- 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. Fournir justificatifs
- 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 justificatifs
- Pour motifs personnels à préciser : _____

Si ma demande ne peut être satisfaite sur la base de l'organisation sollicitée ci-dessus, je souhaite une deuxième option selon le choix ci-dessous. En l'absence de demande de deuxième option ou en cas de refus, l'exercice se fera à temps complet :

- 75%
 50%
 Exercer à temps complet

Ayant sollicité un temps partiel, je demande à surcotiser (voir point VI de la note d'information départementale)

A _____ Le _____

Signature du demandeur

Avis de l'IEN :