

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL ANNUALISÉ À 50% ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

1. SITUATION ADMINISTRATIVE

NOM USUEL : Prénom : NOM DE FAMILLE : Date de naissance : Téléphone : Mail :@ac-normandie.fr	
AFFECTATION 2020-2021	
Nom de l'école :	à Titre définitif <input type="checkbox"/>
Commune : circonscription :	à Titre provisoire <input type="checkbox"/>
Fonction occupée : Adjoint <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Remplaçant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	

2. MOTIF DE LA DEMANDE (joindre les pièces justificatives)

Temps partiel de droit
 Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou suite à adoption à la date d'arrivée au foyer de l'enfant (joindre l'acte de naissance ou photocopie du jugement d'adoption)
 Si votre enfant atteint 3 ans dans l'année scolaire 2021/2022 :
 demande de reprise à temps complet à la date du 3^{ème} anniversaire de l'enfant
 demande de temps partiel sur autorisation à compter du 3^{ème} anniversaire de l'enfant jusqu'au 31 août 2022
 Pour donner des soins à conjoint, enfant à charge ou ascendant (joindre le certificat médical)
 Pour s'occuper d'un enfant, du conjoint ou d'un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces indiquées dans la note paragraphe II)
 Pour handicap (joindre la photocopie de la notification MDPH)

Temps partiel sur autorisation, motif à préciser :

.....

Votre période travaillée souhaitée : période 1 (septembre/janvier)
 période 2 (février/août)
 Période indifférente

Si le temps partiel annualisé ne peut vous être accordé pour des raisons de service, maintenez-vous votre demande de temps partiel ? : OUI NON

Si oui, précisez la quotité souhaitée :
 50% 75% 80% (tp de droit uniquement) 1 journée libérée

Surcotisation OUI NON

A envoyer au plus tard le 31 mars 2021 à votre IEN, qui transmettra à la DSDEN

Fait àleSignature de l'intéressé(e):

Date :

Avis et signature de l'IEN :