

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - ANNEE SCOLAIRE 2015/2016
à effectuer avant le 15 avril 2015.

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Poste occupé en 2014-2015 :

1^{ère} demande Renouvellement (préciser la quotité accordée en 2014-2015) :
 enfant(s) au titre duquel (desquels) la demande est formulée (préciser la ou les dates de naissance) :

Pour information : exeat sollicité pour la rentrée 2015 : oui non

sollicite un temps partiel de droit pour :
 Elever un enfant de moins de 3 ans
 Handicap
 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
 Créer ou reprendre une entreprise

Selon les modalités suivantes :

Libération de 2 journées entières et d'un mercredi sur 2
(quotité avoisinant les 50% selon les horaires des écoles)

Libération d'1 journée entière
(quotité avoisinant les 78% selon les horaires des écoles)

Service à 80% rémunéré 85.70%

En cas de refus de la quotité sollicitée, cochez la case correspondant à la quotité souhaitée ou reprise à temps complet

L'enseignant bénéficiaire d'un temps partiel de droit et dont l'enfant atteint l'âge de 3 ans en cours d'année, sera placé par défaut en temps partiel sur autorisation pour le reste de l'année scolaire à compter des 3 ans de l'enfant.

Dans ce cas, merci de préciser si vous souhaitez surcotiser durant la période de temps partiel sur autorisation :
 oui (joindre une demande écrite) non

sollicite un temps partiel sur autorisation (joindre courrier et pièces justificatives)

Selon les modalités suivantes :

Libération de 2 journées entières et d'un mercredi sur 2
(quotité avoisinant les 50% selon les horaires des écoles)

Libération d'1 journée entière
(quotité avoisinant les 78% selon les horaires des écoles)

Sollicite une surcotisation : oui (joindre une demande écrite) non

A....., le.....

Signature