ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Indre

Division des Ecoles

Annexe 1

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

à effectuer sous couvert de l'IEN de circonscription <u>avant le 10 mars 2021</u>.
Tout dossier renseigné de façon incomplète sera retourné.

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Poste occupé en 2020-2021 :

☐ 1ère demande ☐ Renouvellement (préciser la quotité accordée en 2020-2021) :
☐ enfant(s) au titre duquel (desquels) la demande est formulée (préciser la ou les dates de naissance) :
- **……..**

Pour information : exeat sollicité pour la rentrée 2021 ☐ **oui** ☐ **non**

☐ **<u>sollicite un temps partiel de droit pour</u> :**
□ 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

Selon les modalités suivantes :

Service à 50% ☐ Choix N°: ….
(Libération de 2 journées entières ou 2 journées entières et d'un mercredi sur 2 selon les horaires des écoles)

Libération d'1 journée entière ☐ Choix N°: ….

Service à 80% rémunéré 85.70% ☐ Choix N°: ….

L'enseignant bénéficiaire d'un temps partiel de droit et dont l'enfant atteint l'âge de 3 ans en cours d'année, devra solliciter un temps partiel sur autorisation à défaut il sera réintégré à temps complet.

Dans ce cas, merci de préciser si vous souhaitez surcotiser durant la période de temps partiel sur autorisation :
☐ oui (renseigner l'annexe 3) ☐ non

☐ **<u>sollicite un temps partiel sur autorisation</u>** (joindre courrier et pièces justificatives)
□ Convenances personnelles
□ Créer ou reprendre une entreprise

Selon les modalités suivantes :

Service à 50 % ☐ Choix N°: ….
Libération de 2 journées entières ou de 2 journées et d'un mercredi sur 2 selon les horaires des écoles

Libération d'1 journée entière ☐ Choix N°: ….

Sollicite une surcotisation : ☐ oui (renseigner l'annexe 3) ☐ non

Avis IEN A……, le……

Signature

Signature