

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL
Année scolaire 2018-2019

NOM : Prénom :

NOM Patronymique : Affectation 2017/2018 :

GRADE :

Sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2018/2019 (cocher la case correspondante)

Pour la première fois renouvellement

1- Temps partiel de droit (pour raisons familiales)

pour élever un enfant de moins de trois ans (né le) ou date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté
Si votre enfant atteint son troisième anniversaire en cours d'année scolaire, sollicitez-vous un temps partiel sur autorisation jusqu'à la fin de l'année 2018/2019 oui non

pour donner des soins au conjoint, enfant ou ascendant

pour donner des soins à une personne atteinte d'un handicap et nécessitant ma présence

pour créer ou reprendre une entreprise

(Fournir obligatoirement les pièces justificatives pour chaque motif)

quotité choisie :

Date : Signature :

2- Temps partiel sur autorisation

quotité choisie :

Date : Signature :

3- Périodes travaillées (en cas de temps partiel annualisé)

Je choisis de travailler :

pendant la première partie de l'année (01 septembre au 31 janvier)

pendant la seconde partie de l'année (01 février à la fin des classes)

Date : Signature :

4- Reprise de service à temps complet

à compter du 01 septembre 2019

Date : Signature :

.....
AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Favorable

Défavorable

(après entretien avec l'intéressé(e))

Motif :

Date : Signature :

Cachet de l'établissement