

Annexe 1**Demande de travail à temps partiel - Année scolaire xx/xx** **Sur autorisation** **De droit****Motif :**

- élever un enfant de moins de 3 ans
- soins au conjoint, à un enfant ou un ascendant
- situation de handicap
- création d'entreprise

Avec surcotisation

 OUI **NON**

Établissement d'affectation :

(ou zone de remplacement)

Établissement de rattachement :

(en cas d'affectation sur zone de remplacement)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Grade : Discipline :

Souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire xx à raison de heures hebdomadaires (quotité comprise entre 50 % et 80 % du service complet pour un temps partiel de droit et entre 50 % et 90 % pour un temps partiel sur autorisation et exprimée en nombre entier ou en nombre entier + 30 minutes).

* Compte tenu des dispositifs de pondération des heures d'enseignement assurées dans le cycle terminal de la voie générale et technologique, en STS et dans les établissements REP+, la quotité de temps partiel des enseignants bénéficiant de ces dispositifs peut être supérieure à la quotité correspondant au nombre d'heures demandé.

Modalités de réalisation du temps partiel (sous réserve de l'intérêt du service) :

- Temps partiel hebdomadaire
- Temps partiel avec reliquat dans un cadre annuel
- Temps partiel annualisé

A formulé une demande de complément de libre choix d'activité auprès de la caisse nationale d'allocations familiales (CAF) et souhaite exercer un service correspondant à une quotité :

 Strictement égale à 50% **Comprise entre plus de 50% et 80%**

*une attestation destinée à la CAF et mentionnant le taux demandé vous sera adressée

À, le

Signature de l'intéressé (e) :

Avis du chef d'établissement :

- Favorable
- Défavorable (motif :)

Service hebdomadaire prévu pour l'intéressé(e) de heures devant élèves, à compter de la rentrée scolaire xx.

À, le

Signature :