

**Demande de travail à TEMPS PARTIEL HEBDOMADAIRE  
Rentrée scolaire 2019**

Nom : ..... Prénom.....  
Adresse complète : .....  
.....  .....

Poste occupé en 2018-2019 .....

Circonscription : .....

à titre définitif

à titre provisoire

Je sollicite l'autorisation de travailler à temps partiel pendant l'année scolaire 2019 - 2020

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

Temps partiel de droit

Mon enfant aura 3 ans le : ...../...../.....

Temps partiel sur autorisation

	<b>Semaine de 4 jours</b>	<b>Semaine de 4 jours et demi</b> (hors écoles à horaires atypiques <sup>(1)</sup> )
<input type="checkbox"/> 50 %	Deux journées libérées par semaine	Deux journées libérées par semaine et un mercredi sur deux
<input type="checkbox"/> 75 %	Une journée libérée par semaine	Une journée libérée par semaine et un mercredi sur quatre
<input type="checkbox"/> 80 % <i>compléter obligatoirement les précisions demandées ci-dessous (2)</i>	Une journée libérée par semaine et 7 jours dus (période de reprise à temps complet)	Une journée libérée par semaine, fixée par l'administration, et un mercredi sur quatre et 7 jours dus (période de reprise à temps complet)

(1) Pour les écoles fonctionnant à 4,5 jours avec un rythme scolaire autres que journées de 5h15 et mercredi de 3h, la quotité réelle sera calculée après connaissance de votre emploi du temps.

(2) S'il ne m'est pas possible d'obtenir un temps partiel à 80 % pour des raisons liées à l'intérêt du service, je désirerais :

- renoncer à ma demande de temps partiel

- solliciter une autre quotité de temps partiel

si oui préciser

75% (1)

50%

A le

A le

**Signature et avis de l'IEN :**

**Signature :**

favorable  défavorable