

## Demande d'autorisation d'exercer à temps partiel dans le cadre hebdomadaire

(  1<sup>ère</sup> demande       reconduction )

Année scolaire 2019/2020

temps partiel de droit (date de naissance du dernier enfant : .....)  
( autre motif.....)

si fin du temps partiel de droit en cours d'année scolaire :

- réintégration à temps plein le.....( jour du 3<sup>ème</sup> anniversaire de l'enfant) **sur tout complément de poste disponible**  
 temps partiel sur autorisation

temps partiel sur autorisation

- je souhaite reconduire ma surcotation  
 je souhaite obtenir des renseignements sur la surcotation

NOM : ..... Prénom .....

Fonction..... Affectation :.....  
(si poste de direction, le préciser et indiquer le nombre de classes)

*sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel*

Nombre de ½ journées libérées souhaitées :  
(cocher la case correspondante)

2	3(*)	4(*)	4 ou 5 en alternance

(\*) temps partiel de droit uniquement

Date :

Signature :

Cas particulier des directions de 4 classes et plus et des titulaires mobiles

*En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de direction déchargée ou de titulaire mobile*

Je donne priorité  à mon poste  
 au temps partiel

AVIS de l'Inspecteur de l' Education Nationale

- Favorable  
 Défavorable

Motif :

Date :

Signature :

**NB : cochez les cases utiles**

**A retourner pour le 29 mars 2019 s/c de l'Inspecteur de l' Education Nationale**