

## Demande de travail à temps partiel – Année scolaire 2018-2019

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

Avec sur-cotisation :

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 2018-2019 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

A ....., 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 2018.

A ....., le .....

Signature :