

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT
Année scolaire 2017-2018

Madame

Monsieur

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Grade :

Etablissement d'exercice au cours de la présente année scolaire :

SOUHAITE EXERCER A TEMPS PARTIEL :

Semaine de 4 jours

Quotité demandée : 50%

75%

Semaine de 4,5 jours

Quotité demandée : 66,67%

77,08%

50,00%

80% Avec récupération
des heures non assurées *

**

pour raisons familiales de droit (pour élever un enfant de moins de trois ans ou pendant trois ans à compter de l'arrivée au foyer d'un enfant adopté, lorsque cet enfant est né ou adopté à partir du 1er janvier 2004) (joindre pièce justificative)

La période de temps partiel est comptabilisée à temps plein à titre gratuit, pour la liquidation de la retraite, pendant une période qui varie en fonction de la quotité de travail*

**

pour raisons familiales de droit (pour donner des soins à son conjoint, enfant à charge ou ascendant)*

**

temps partiel de droit pour handicap (fonctionnaires handicapés relevant de l'une des catégories visées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L. 323-3 du code du travail)*

**

pour création ou reprise d'une entreprise (durée maximale de 3 ans)*

Demande de mutation pour la prochaine rentrée scolaire :

OUI

NON

 (1)

Avis du chef d'établissement :

Signature de l'intéressé(e)

Signature du Chef d'établissement,

précédée de la mention :

"vu et pris connaissance"

* Calendrier relatif à l'organisation, validé par le chef d'établissement, à joindre obligatoirement

** Cocher la situation correspondante

(1) Cocher la mention utile