



DEMANDE DE TEMPS PARTIEL
(retour obligatoire DSDEN pour le 4 février 2022 sous couvert de votre IEN)

NOM D'USAGE	PRENOM
NOM Patronymique	Affectation 2021/2022
ADRESSE PERSONNELLE	TELEPHONE Courriel :

- sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2022/2023
 1^{ère} demande **Renouvellement**

► **temps partiel de droit**

- pour élever un enfant de moins de trois ans (né le _____) ou arrivé au foyer le :
- après un congé de maternité (indiquez la date de fin du congé) :
- pour les agents bénéficiaires de l'obligation d'emploi (art.L323-3 du Code du travail) - Joindre justificatif
- pour donner des soins à une personne atteinte d'un handicap et nécessitant ma présence – Joindre justificatif

► **temps partiel sur autorisation**

- temps partiel pour créer ou reprendre une entreprise

Temps partiel hebdomadaire

Quotité	Rémunération	CHOIX
50 %	50,00 %	
75 %	75,00 %	

◆◆◆◆

Temps partiel annualisé

Dans le cas où votre demande de **TEMPS PARTIEL ANNUALISE** ne pourrait aboutir, compléter obligatoirement toutes les cases suivantes :

- Souhaitez-vous un changement de période OUI NON
- Souhaitez-vous un temps partiel **hebdomadaire** OUI NON 50% **hebdo** 75% **hebdo**
- Souhaitez-vous une reprise à temps complet OUI NON

Quotité	Rémunération	Période travaillée	Période non travaillée	CHOIX
50 %	50,00 %	Du 01/09/2022 au 01/02/2023 (inclus)	Du 02/02/2023 au 31/08/2023	
		Du 02/02/2023 au 31/08/2023	Du 01/09/2022 au 01/02/2023(inclus)	
80 %	85,70 %	Du 01/09/2022 au 17/05/2023 (inclus)	Du 18/05/2023 au 31/08/2023	
		Du 21/10/2022 au 31/08/2023	Du 01/09/2022 au 20/10/2022 (inclus)	

Je soussigné(e), M.....
déclare avoir pris connaissance de la note de service du
03/01/2022 relative aux temps partiels

Fait à, le.....
Signature de l'intéressé(e) :

Temps partiel sur autorisation, avis de l'IEN :
Favorable Défavorable

Fait à....., le.....
Signature de l'IEN