

## DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER LES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL DE DROIT

Nom : .....	Prénom : .....
Affectation actuelle : ..... <input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/> à titre provisoire	
Fonction : ..... Circonscription : .....	

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation de :

### EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

1<sup>re</sup> demande     renouvellement

### TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3 ans (Date de naissance de l'enfant : ...../...../.....)

Dans le cas où l'enfant atteint l'âge de 3 ans dans l'année scolaire, préciser si vous souhaitez :

Prolonger le temps partiel jusqu'à la fin l'année scolaire (quotité calculée dans le cadre du temps partiel sur autorisation)

Pour élever un enfant adopté (Date arrivée de l'enfant au foyer : ...../...../.....)

Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap

En cas de handicap relevant de l'obligation d'emploi.

#### MODALITE DE SERVICE SOUHAITEE :

➤ **Répartition hebdomadaire:** indiquez le nombre de demi-journées libérées     2     4

➤ **Répartition annuelle :**  80% (quotité réservée au temps partiel de droit)

➤ **Temps partiel annualisé :**  50%

Période travaillée à temps complet :     septembre/ janvier     février/ juin     indifférent

L'intéressé(e)	Temps partiel de droit
Fait à ..... Le ..... Signature	<b style="text-align: center;">Visa de l'Inspecteur de l'éducation nationale</b>  Fait à ..... Le ..... Signature