

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL ANNEE SCOLAIRE 2012-2013 ou de REPRISE A TEMPS COMPLET ANNEXE 2

(document à envoyer sous couvert de l'IEN pour le 31 mars 2012)

Je soussigné(e)

Liberté - Égallié - Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE	NOM : ☐ instituteur(trice)	PRENOM : □ professeur des écoles	
		□ professeur des écoles	
Division des ressources humaines	exerçant mes fonctions à l'école :		
Référence SM/TP/12	Temps partiel de droit pour raisons familiales (1)		
	□ pour élever un enfant jusqu'au troisième anniversaire		
Dossier suivi par Simone MAZARS Téléphone 0567765818 Fax 0567765754 courriel ia81-drh@c-toulouse.fr 3 rue Général Giraud 81013 ALBI Cédex 09	date de naissance de pour adoption jusqu'à de l'enfant adopté, date d'arrivée au foy pour donner des soir handicap nécessitant la maladie grave (fournir le pour reconnaissance pour créer ou reprene Répartition hebdomad	e l'enfant : l'expiration d'un délai de trois ans à compter de l'arrivée au foyer ver de l'enfant adopté : ns *** à son conjoint, à un enfant à charge ou ascendant atteint d'un présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une es pièces justificatives). de la qualité de travailleur handicapé, dre une entreprise	
	Annualisé : (1) Période travaillée souhaitée, sous réserve des nécessités de service □ 50% □ 1 ^{ère} période du 01/09/2012 au 31/01/2013 □ 2 ^{ème} période du 01/02/2013 à la fin de l'année scolaire □ 60% □ 01/09/2012 au 11/03/2013 □ 70% □ 01/09/2012 au 05/04/2013 □ 80% □ 01/09/2012 au 15/05/2013		
Temps partiel sur autorisation ***		autorisation ***	
	Répartition Hebdom Répartition annuelle		
$\phantom{aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa$		0% ☐ 1 ^{ère} période du 01/09/2012 au 31/01/2013 ☐ 2 ^{ème} période du 01/02/2013 à la fin de l'année scolaire	
	d'exercer à temps partiel su résidence administrative ou	rcerai mes fonctions sur le poste dont je suis titulaire. En cas d'impossibilité r ce poste, je souhaite être affecté(e) dans un rayon de km autour de ma de la commune de	
	☐ Sollicite une reprise	à temps complet à compter du 01 septembre 2012	
		Fait àle Signature :	
	(1) Cocher la mention util	e.	
	AVIS de L'IEN :		