

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

instituteur(trice)

professeur des écoles

exerçant mes fonctions à l'école :

à titre définitif ⁽¹⁾ à titre provisoire Participe au mouvement ⁽¹⁾ oui non
Congé de maternité ⁽¹⁾ oui non

Sollicite l'autorisation de travailler pour l'année scolaire 2012/2013 :

Temps partiel de droit ⁽¹⁾

pour élever un enfant jusqu'au troisième anniversaire

date de naissance de l'enfant :

pour adoption jusqu'à l'expiration d'un délai de trois ans à compter de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté,

date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté :

pour donner des soins ***à son conjoint, à un enfant à charge ou ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave (joindre les justificatifs).

pour reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé,

pour créer ou reprendre une entreprise

Répartition hebdomadaire ⁽¹⁾ 50% - 62,5% - 75%

Répartition annuelle ⁽¹⁾ 60% - 70% - 80%

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% du 01/09/2012 au 11/03/2013

70% du 01/09/2012 au 05/04/2013

80% du 01/09/2012 au 15/05/2013

Temps partiel sur autorisation***

Répartition Hebdomadaire : ⁽¹⁾ 50% 75%

Répartition annuelle 80%

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

80% du 27/10/2012 à la fin de l'année scolaire

J'ai bien pris note que j'exercerai mes fonctions sur le poste dont je suis titulaire. En cas d'impossibilité d'exercer à temps partiel sur ce poste, je souhaite être affecté(e) dans un rayon de km autour de ma résidence administrative ou de la commune de

Je m'engage à rejoindre ce poste dès la rentrée scolaire de septembre 2012.

***** Le temps partiel peut être comptabilisé sur demande comme une période de travail à temps plein dans la limite de 4 trimestres (8 pour les personnels handicapés) pour la liquidation des droits à pension, sous réserve d'une surcotisation .**

⁽¹⁾ Je demande à surcotiser

Je ne demande pas à surcotiser

Fait à le.....

Signature :

(1) Cocher les mentions utiles

AVIS DE L'IEN :