

## DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL OU DE REPRISE A TEMPS COMPLET

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) .....

ECOLE D'AFFECTATION ACTUELLE : .....

Commune : ..... Circonscription : .....

FONCTIONS EXERCEES :      Adjoint       Directeur       TR       Stagiaire

QUOTITE ACTUELLE : ..... %

Souhaite pour la prochaine rentrée scolaire 2021 :

reprendre mes fonctions à temps plein       exercer mes fonctions à temps partiel :

Dans le cadre de :  1<sup>ère</sup> demande       renouvellement      -      Pour une quotité de : ..... %

Dans le cadre de l'annualisation       oui       non

*Une partie de l'année travaillée à 100% et l'autre partie de l'année non travaillée.*

### MOTIF

#### De droit :

Pour élever un enfant de moins de trois ans ou adopté depuis moins de 3 ans au 01/09/2021

*(Joindre copie intégrale du livret de famille)*

Pour donner des soins à conjoint, enfant à charge, ascendant

*(maladie ou accident : Joindre un certificat médical d'un praticien hospitalier ou spécialiste ainsi que le document attestant du lien de parenté)*

Pour situation de handicap

*(Joindre impérativement une pièce justificative attestant du handicap ainsi que l'avis du médecin de prévention après examen médical)*

#### Sur autorisation :

Pour convenances personnelles : indiquer le motif : .....

*(Joindre un courrier explicatif)*

Pour créer ou reprendre une entreprise *(joindre un courrier précisant la forme juridique et l'objet social de l'entreprise ainsi que l'avis préalable de la commission de déontologie).*

Pour raisons médicales : l'avis du médecin de prévention est **obligatoire** et doit être sollicité avant la transmission de la demande à la DSDEN des Yvelines. Il convient de lui adresser des certificats médicaux récents et détaillés accompagnés de l'annexe 3.

#### SURCOTISATION : (voir Annexe 2)

Je ne souhaite pas surcotiser

Je souhaite surcotiser, pour la période du ..... au .....

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

#### Avis obligatoire de l'Inspecteur ou de l'Inspectrice de l'Education Nationale :

Favorable       Défavorable (motivation obligatoire) :

Le .....

Signature :