

**Demande de temps partiel ou de réintégration à temps complet  
Année scolaire 2025-2026**

*Toutes les demandes, renouvellements ou reprises à temps complet, doivent être transmises à votre IEN de circonscription pour le 31 janvier 2025*

Nom :	<input style="width:90%;" type="text"/>	
Prénom :	<input style="width:90%;" type="text"/>	
Poste occupé (à la date de la demande) :	<input style="width:90%;" type="text"/>	
circonscription :	<input style="width:90%;" type="text"/>	
<b>Objet de la demande :</b>	<input style="width:90%;" type="text"/>	à compter du : <input style="width:100px;" type="text"/>
<u>Si demande de temps partiel</u> (première demande ou renouvellement):	<input style="width:90%;" type="text"/>	
<b>Temps partiel de droit (motif) :</b>	<input style="width:90%;" type="text"/>	date d'arrivée au foyer de l'enfant : <input style="width:100px;" type="text"/>
⇒ Joindre justificatifs		
<u>si</u> 3è anniversaire de l'enfant ou arrivée au foyer en cours d'année scolaire :	<input style="width:90%;" type="text"/>	
<b>Temps partiel sur autorisation (motif) :</b>	<input style="width:90%;" type="text"/>	
⇒ Joindre justificatifs		
<b>Quotité de service demandée :</b>	<input style="width:90%;" type="text"/>	
<b>Organisation souhaitée :</b>	<input style="width:90%;" type="text"/>	<u>si</u> hebdomadaire, journée libérée (1) souhaitée : <input style="width:100px;" type="text"/>
<b>Attention :</b> la quotité de service et l'organisation du travail sont conditionnées par la nécessité de service et le fonctionnement des écoles. Les journées libérées souhaitées ne sont donc portées qu'à titre indicatif.		<u>si</u> hebdomadaire, journée libérée (2) souhaitée : <input style="width:100px;" type="text"/>
		<u>si</u> annualisée (uniquement 50%) préciser la période travaillée : <input style="width:100px;" type="text"/>
<u>Surcotation envisagée</u> (sauf temps partiel de droit pour enfant de moins de 3 ans) :	<input style="width:90%;" type="text"/>	
<u>Cumul d'activité envisagé</u> pendant le temps partiel :	<input style="width:90%;" type="text"/>	

*si oui, se référer à la page 1 de la note de service et compléter la demande d'autorisation de cumul d'activité à titre accessoire en annexe*

*Si ma demande de temps partiel est accordée, je note que :*

- l'organisation relative à mon emploi du temps me sera transmise ultérieurement par le service ressources humaines
- si mon poste implique une mission à temps complet, un autre poste par délégation me sera proposé

à \_\_\_\_\_ le,

Signature

*Partie réservée à l'administration*

Date et visa IEN :

**Décision DASEN :**

favorable   
défavorable

Organisation :

hebdomadaire   
annualisée

Signature :

Quotité de service :

Quotité rémunérée :