

RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

# DEMANDE DE TEMPS PARTIEL 2020 SUR AUTORISATION

DIVISION DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE - SITE DE CAEN ET DE ROUEN

DEPARTEMENT :  CALVADOS  MANCHE  ORNE  EURE  SEINE-MARITIME  
(COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

## MAITRES DES ÉTABLISSEMENT PRIVÉS DU SECOND DEGRÉ

(  Cocher les cases utiles et compléter les cadres correspondants)

1ère demande  renouvellement  changement de quotité

M.  Mme

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....

Prénom : ..... Date de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Echelle de rémunération : ..... Discipline : .....

Qualité :  contrat définitif  contrat provisoire  délégué auxiliaire

Etablissement d'affectation : .....

### RÉGIMES DE TEMPS PARTIEL

Je sollicite le bénéfice du travail à temps partiel à compter du : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| jusqu'à la fin de l'année scolaire 2020/2021.

**SUR AUTORISATION**

Quotité souhaitée : |\_|\_| / |\_|\_| ème

L'autorisation d'assurer un service à temps partiel est accordée pour des périodes d'une année scolaire renouvelable par tacite reconduction dans la limite de trois années scolaires.

<b>Date</b> Signature de l'intéressé(e)	<b>Date et visa du chef d'établissement</b> Signature et cachet obligatoire
--	--