Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

académies Caen Rouen

RÉGION ACADÉMIQUE NORMANDIE

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

ANNEXE 1

2019

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

RECTORAT DE CAEN : DPEP
RECTORAT DE ROUEN : DEP 3

MAITRES DES ÉTABLISSEMENT PRIVÉS 1ER 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 ☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles ☐ Maître délégué

Etablissement d'affectation _____

Mode d'affectation : ☐ provisoire ☐ définitif

Département : ➔ Académie de Caen ☐ Calvados ☐ Manche ☐ Orne

➔ Académie de Rouen ☐ Eure ☐ Seine-Maritime

REGIME DE TEMPS PARTIEL

Je sollicite le bénéfice du travail à temps partiel à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| jusqu'à la fin de l'année scolaire 2019/2020.

❑ **SUR AUTORISATION**

quotité souhaité ❑ 50 % ❑ 75 % ❑ 80 %

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.

Date Signature de l'intéressé(e)	Avis du chef d'établissement Date Signature

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

académies Caen Rouen

RÉGION ACADÉMIQUE NORMANDIE

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

ANNEXE 2

2019

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT

RECTORAT DE CAEN : DPEP
RECTORAT DE ROUEN : DEP 3

MAITRES DES ÉTABLISSEMENT PRIVÉS 1ER 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 ☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles ☐ Maître délégué

Etablissement d'affectation _____

Mode d'affectation : ☐ provisoire ☐ définitif

Département : ➔ Académie de Caen ☐ Calvados ☐ Manche ☐ Orne
➔ Académie de Rouen ☐ Eure ☐ Seine-Maritime

RÉGIMES DE TEMPS PARTIEL

Je sollicite le bénéfice du travail à temps partiel

❑ **DE DROIT A L'OCCASION DE LA NAISSANCE OU DE L'ADOPTION D'UN ENFANT**

quotité souhaitée ❑ 50 % ❑ 62,5 % ❑ 75 % ❑ 80 %

à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__| jusqu'à la fin de l'année scolaire 2019/2020*

au titre de l'enfant :_____Né (e) le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
(prénom) (date de naissance ou d'adoption)

***Je note que ce temps partiel cesse le jour du 3ème anniversaire de l'enfant, ou en cas d'adoption, le jour de l'échéance du délai de 3 ans à compter de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté.**

❑ **DE DROIT POUR DONNER DES SOINS** (joindre les pièces médicales justificatives)

quotité souhaitée ❑ 50 % ❑ 62,5 % ❑ 75 % ❑ 80 %

à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

au titre : du conjoint ❑
d'un enfant à charge ❑ Nom/Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|
d'un ascendant ❑ Qualité : _____ (père – mère)

❑ **DE DROIT AU TITRE DU HANDICAP** (joindre les pièces justificatives)

quotité souhaitée ❑ 50 % ❑ 62,5 % ❑ 75 % ❑ 80 %

à compter du : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Date Signature de l'intéressé(e)	Visa du chef d'établissement Date Signature

ANNEXE 3

Maîtres des établissements privés 1er degré

RÉGION ACADÉMIQUE NORMANDIE

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

Demande de service à **TEMPS PARTIEL ANNUALISE**

QUOTITE DE 50 %

Au titre de l'année scolaire 2019/2020

☐ de droit
☐ sur autorisation

RECTORAT DE CAEN : DPEP
RECTORAT DE ROUEN : DEP 3

❒ **1ère demande** ❒ **Renouvellement**

Je soussigné(e),

NOM, prénom : .....

NOM patronymique : .....

Né(e) le : .... N° de téléphone personnel : .....

Titulaire d'un poste définitif : ❒ OUI ❒ NON

Affectation : .....

Département : ➔ Académie de Caen ☐ Calvados ☐ Manche ☐ Orne
➔ Académie de Rouen ☐ Eure ☐ Seine-Maritime

Sollicite pour l'année scolaire 2019/2020, le bénéfice d'un temps partiel annualisé selon l'une des options suivantes :

OPTIONS	**Période travaillée**	**Cochez l'option choisie**
Option 1	De la pré-rentrée au 31 janvier *(soit la période de la pré-rentrée au 31 janvier travaillée à temps complet)*	☐
Option 2	Du 1er février à la fin des classes *(soit la période du 1er février à la fin des classes travaillée à temps complet)*	☐
Option 3	Période indifférente	☐

Dans la perspective du mouvement de l'emploi 2019 : ☐ je ne sollicite pas de mutation
☐ je sollicite une mutation

Dans l'éventualité où le mi-temps annualisé ne pourrait vous être accordé, souhaitez-vous bénéficier d'un mi-temps hebdomadaire ? ☐ *OUI* ☐ *NON*

A ..... le .....

Signature de l'intéressé(e)

Avis du chef d'établissement

❒ Favorable
❒ Défavorable (à motiver).....
.....

A ..... le .....

Signature et cachet

RÉGION ACADÉMIQUE NORMANDIE

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

RECTORAT DE ROUEN : DEP 3

Maîtres des établissements privés 1er degré

ANNEXE 4

Demande de service à **TEMPS PARTIEL ANNUALISE**

QUOTITE DE 80 %

Au titre de l'année scolaire 2019/2020

☐ de droit
☐ sur autorisation

❒ **1ère demande** ❒ **Renouvellement**

Je soussigné(e),

NOM, prénom : .....

NOM patronymique : .....

Né(e) le : .... N° de téléphone personnel : .....

Titulaire d'un poste définitif : ❒ OUI ❒ NON

Affectation : .....

Département : ➔ Académie de Caen ☐ Calvados ☐ Manche ☐ Orne
➔ Académie de Rouen ☐ Eure ☐ Seine-Maritime

Sollicite pour l'année scolaire 2019/2020, le bénéfice d'un temps partiel annualisé à 80% soit :

✓ Une période travaillée à 75% pendant 29 semaines

☐ début d'année ☐ fin d'année

✓ Une période travaillée à temps complet pendant 7 semaines

☐ début d'année ☐ fin d'année

Dans la perspective du mouvement de l'emploi 2019 : ☐ je ne sollicite pas de mutation
☐ je sollicite une mutation

Dans l'éventualité où le 80 % annualisé ne pourrait vous être accordé, souhaitez-vous bénéficier d'un temps partiel à 75% hebdomadaire ? ☐ OUI ☐ NON

A ..... le .....

Signature de l'intéressé(e)

Avis du chef d'établissement

❒ Favorable

❒ Défavorable (à motiver).....

.....

.....

A ..... le .....

Signature et cachet

RÉGION ACADÉMIQUE
NORMANDIE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Maîtres des établissements privés 1er degré

ANNEXE 5

Demande de **REPRISE A TEMPS COMPLET**

☐ **Après un temps partiel de droit**

☐ **Après un temps partiel autorisé**

RECTORAT DE CAEN : DPEP
RECTORAT DE ROUEN : DEP 3

NOM – Prénom: .....

NOM patronymique : .....

Date de naissance : .....

ECOLE :.....

Département : ➔ Académie de Caen ☐ Calvados ☐ Manche ☐ Orne
➔ Académie de Rouen ☐ Eure ☐ Seine-Maritime

Je souhaite reprendre un service à temps complet à compter du : ……..

A ....., le .....

Signature de l'intéressé(e)

Avis du chef d'établissement

.....

.....

.....

Signature et cachet