

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL
ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

Sur autorisation

De droit

Etablissement d'affectation :
(EPLÉ ou zone de remplacement)

Etablissement de rattachement :
(en cas d'affectation sur zone de remplacement)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Grade : Discipline :

SITUATION (à renseigner impérativement):

Cas 1 Enseignant titulaire du poste ne demandant pas de mutation pour 2018/2019

Cas 2 Enseignant titulaire du poste envisageant de déposer une demande de mutation pour l'année 2018/2019

Mutation inter-académique

Mutation intra-académique

QUOTITE DEMANDEE (1)

IMPORTANT : s'agit-il d'un temps partiel de droit pour élever un enfant légitime, naturel ou adoptif de moins de trois ans

OUI NON

S'agit-il d'un temps partiel de droit pour des soins, pour handicap ou pour enfant handicapé

OUI NON

Après avoir pris connaissance de l'annexe technique R2018 relative à la surcotisation, je demande à surcotiser pour la retraite

OUI NON

S'agit-il d'une demande dans le cadre d'une création d'entreprise ou reprise d'entreprise (joindre l'annexe 3 complétée) ou d'une poursuite d'activité dans ce cadre

OUI NON

A, le

Signature de l'intéressé (e) :

Proposition du chef d'établissement :

(préciser éventuellement le motif si la quotité proposée diffère de la quotité demandée)

QUOTITE PROPOSEE (1)

A, le

Signature du chef d'établissement :

(1) la quotité demandée doit s'exprimer en heures hebdomadaires par rapport au maximum statutaire et être comprise entre 50 % et 90 % du service hebdomadaire exigible (cf. au verso de cette page).