

**DEMANDE DE TRAVAIL
A TEMPS PARTIEL DE DROIT**

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

DIVET 4

NOM - Prénom :

Instituteur

DATE DE NAISSANCE :

P.E.

AFFECTATION ANNEE SCOLAIRE 2018-2019 :

RNE ECOLE : **085** / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

CIRCONSCRIPTION DE RATTACHEMENT :

FONCTION : Directeur Adjoint Brigade Autre.....

DECHARGE : Directeur Syndicale Maître Formateur Autre.....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2019 (pour information) : OUI NON

QUOTITE DE TRAVAIL SOUHAITEE : cocher la case correspondant à votre choix

80%

75%

50%

Indiquer le motif et **joindre à cet imprimé, les pièces justificatives** :

.....

Nom et Prénom de l'enfant si concerné par cette demande :

.....

Date de naissance de l'enfant : _ / _ / 20_ (compléter la date en respectant le format jj/mm/20aa)

Cocher la case correspondant à votre situation :

Demande de temps partiel à compter du congé maternité ou congé d'adoption jusqu'à la fin de l'année scolaire 2019-2020

Demande de temps partiel pour l'année scolaire 2019-2020 complète

Demande de temps partiel jusqu'aux 3 ans de l'enfant (entre le 01/09/2019 et le 31/08/2020) puis d'une :

prolongation par un temps partiel sur autorisation jusqu'à la fin de l'année scolaire 2019-2020 d'une quotité de : 50% 75%

reprise à temps complet aux 3 ans de l'enfant et jusqu'à la fin de l'année scolaire 2019-2020

AVIS de l'I.E.N. :

Date et signature

Le

Date et signature

Le

Si vous souhaitez opter pour le versement d'une surcotisation, il vous faudra joindre à cet imprimé un courrier de demande après avoir pris contact avec votre gestionnaire pour en connaître le montant (SIDEEP85 / Tel : 02 41 74 35 17)

Imprimé complété à retourner dès que possible et au plus tard le 29 mars 2019 à votre IEN de circonscription