ACADÉMIE DE POITIERS
Liberté Égalité Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Deux-Sèvres

Service Mutualisé de l'Enseignement Privé

ANNEXE 1

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

☐ Première demande

☐ Renouvellement

Je soussigné(e) [NOM Prénom] : .....

Etablissement : |__|__||__||__||__||__||__||__| .....
.....

demande à bénéficier d'un temps partiel [cocher les cases correspondantes ci-dessous]**:**

☐ **De droit pour raisons familiales**	☐ **Sur autorisation**
☐ suite à une naissance ou une adoption Date de naissance du dernier enfant ou d'arrivée de l'enfant dans le foyer : … / … / ……. ☐ pour donner des soins à un enfant, un conjoint ou un ascendant malade ou handicapé (joindre les justificatifs) ☐ au titre d'un handicap, aux personnels bénéficiaires de l'obligation d'emploi	☐ pour convenance personnelle ☐ pour créer ou reprendre une entreprise ☐ retraite progressive
☐ **HEBDOMADAIRE**	
École à 4.5 jours	
☐50 % : 4 ½ journées et un mercredi sur deux [soit 2 jours et un mercredi sur deux] ☐60 % : 5 ½ journées [soit 2 jours et les mercredis] ☐70 % : 6 ½ journées [soit 3 jours] ☐80 % : 7 ½ journées [soit 3 jours et les mercredis]	☐7 ½ journées : 3 jours et les mercredis ☐6 ½ journées : 3 jours
École à 4 jours	
☐50 % : 4 ½ journées [soit 2 jours] ☐60 % : 4 ½ journées [soit 2 jours] + 14 jours complémentaires ☐70 % : 4 ½ journées [soit 2 jours] + 28 jours complémentaires ☐80 % : 6 ½ journées [soit 3 jours] + 7 jours complémentaires	☐6 ½ journées : 3 jours ☐4 ½ journées : 2 jours
☐ **ANNUALISE**	
☐50 % : temps complet sur 50% de l'année scolaire ☐60 % : temps complet sur 60% de l'année scolaire ☐70 % : temps complet sur 70% de l'année scolaire ☐80 % : temps complet sur 80% de l'année scolaire	☐50 % : temps complet sur 50% de l'année scolaire
Je souhaite exercer à temps plein : ☐en début d'année scolaire	☐en fin d'année scolaire

Je souhaite avoir comme journée(s) libérée(s) : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi
Précisez l'horaire des demi-journées correspondantes : .....

Modification de temps partiel de droit en cours d'année scolaire :

☐ Du 1er septembre 2024 au… / … / ……. (veille du 3ème anniversaire de l'enfant ou de son arrivée dans le foyer)
☐ Réintégration ☐ Prolongation en temps partiel sur autorisation à la même quotité.
☐ 1ère demande : A compter du … / … / ……. et jusqu'à la fin de l'année scolaire (31/08/2025).

Visa du chef d'établissement sur l'organisation du service :
☐ Avis favorable
☐ Avis défavorable (à motiver)

Signature

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