académie Orléans-Tours
direction des services départementaux de l'éducation nationale Loiret

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

☐ **1ère demande**
☐ **Renouvellement d'un temps partiel accordé en 2019/2020**

NOM _____ PRENOM _____

Nom de naissance _____ Date de naissance _____

Veuillez renseigner votre adresse académique : _____*@ac-orleans-tours.fr*

Situation administrative en 2019/2020	Fonctions occupées	Précisions à apporter
☐ En poste (veuillez indiquer votre affectation principale) *Affectation* ☐ *à titre définitif* ☐ *à titre provisoire*	☐ adjoint ☐ direction ☐ remplaçant ☐ autre	*Etablissement d'affectation (**nom et commune**) :* _____ _____ *RNE : 045 - - - - -* *Circonscription :* _____ *Quotité autorisée en 2019/2020 :*
☐ En congé parental		*Date de début et date de fin :*
☐ En disponibilité		*Pensez à formuler votre réintégration selon procédure en cours.*
☐ En congé de maternité		*Date de début et date de fin :*

SOLLICITE UN TEMPS PARTIEL DE DROIT à compter du 1ER septembre 2020

QUOTITE CHOISIE (cf. VI de la circulaire)	MOTIF DE LA DEMANDE (se reporter à l'annexe 1 et joindre les justificatifs requis)
DE DROIT ☐ **80%** ☐ **75%** ☐ **50%** *Aucune modification de quotité ne sera acceptée après le 31/03 et au cours de l'année scolaire 2020/2021.*	☐ Pour élever un enfant de moins de 3 ans (date de naissance : _____) ☐ Pour handicap de l'agent (RQTH en cours de validité) ☐ Pour donner des soins à son conjoint, enfant ou ascendant handicapé ou gravement malade ⚠ *Uniquemenr pour les motifs 2 et 3* *Pour la demande éventuelle de surcotisation, je prends connaissance du paragraphe IX de la circulaire départementale et après simulation de l'impact financier, je sollicite auprès de la Division des Ecoles, l'imprimé nécessaire à la surcotisation.*

Par ailleurs, je vous informe que [1] :

J'ai participé au mouvement interdépartemental ☐
Je vais participer au mouvement départemental ☐
J'envisage une autre démarche (disponibilité, détachement, congé formation…) ☐

Date et signature de l'enseignant,

Visa de l'IEN,

1 – cocher la(les) case(s) correspondante(s)