

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL POUR LES ENSEIGNANTS
EXERCANT DANS LE 2nd DEGRE**

(A transmettre à l'IEN ASH pour le 26 mars 2018 dernier délai)

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL DE DROIT	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
<i>Pour enfant de moins de 3 ans</i> <input type="checkbox"/> <i>Date de naissance de l'enfant :</i>	<i>Pour création d'entreprise</i> <input type="checkbox"/> ☞ <i>(joindre justificatifs)</i>
<i>Pour donner des soins</i> <input type="checkbox"/> ☞ <i>(joindre justificatifs)</i>	<i>Pour difficultés médico-sociales</i> <input type="checkbox"/> ☞ <i>(joindre justificatifs)</i>
<i>Bénéficiaire de l'obligation d'emploi</i> <input type="checkbox"/> ☞ <i>(joindre justificatifs)</i>	<i>Pour contribuer à l'éducation d'enfant(s) de moins de 8 ans</i> <input type="checkbox"/> / <i>nombre enfant(s) concerné(s) :</i> <i>Autre</i> <input type="checkbox"/>

**Je souhaite travailler heures (exprimé en nombre entier d'heures hebdomadaires) soit une
quotité de :%**

Cette demande ne peut être inférieure à 50% ou supérieure à 90% du service hebdomadaire.

Avis du chef d'établissement :
Signature + cachet de l'établissement

Je participe au mouvement 2018 : OUI NON

Je dépose un dossier de congé de formation professionnelle : OUI NON

J'atteste avoir pris connaissance de la circulaire départementale du 8 février 2018.

A le

Signature

Partie réservée à l'administration

Visa IEN :
