

**DEMANDE DE SERVICE A TEMPS PARTIEL OU DE REPRISE A TEMPS COMPLET  
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

PSEP

ANNEXE B

Tous les personnels qui sollicitent un service à temps partiel hebdomadaire ou annualisé, **y compris un renouvellement ou une reprise à temps complet** doivent renvoyer cet imprimé **PAR LA VOIE HIERARCHIQUE, pour le 24 janvier 2022, délai de rigueur**  
(par voie électronique ou à l'adresse postale de la circonscription)

Je soussigné(e) Nom : ..... Prénom : .....

Poste occupé et circonscription : .....

- Sollicite une reprise à temps complet à compter du 01/09/2022  
 Sollicite le bénéfice d'un temps partiel

- première demande                       renouvellement

**Temps partiel de droit :**

- pour élever un enfant de moins de trois ans - Né le : .....

Mon enfant atteindra l'âge de 3 ans durant l'année scolaire 2022-2023,

- je souhaite poursuivre mon temps partiel de droit par un temps partiel sur autorisation  
 je souhaite réintégrer mes fonctions à temps complet à l'issue de mon temps partiel de droit

- pour adoption - Date d'arrivée : .....

- au titre de Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi (joindre le justificatif si non transmis)

- pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant (accident, handicap, maladie grave)  
(joindre les justificatifs)

- Temps partiel sur autorisation :** (convenance personnelle, création ou reprise d'entreprise...) Précisez l'objet de la demande :  
 .....  
 .....

**Organisation :**

- hebdomadaire                       annualisée     Période travaillée en début d'année scolaire  
 Période non travaillée en début d'année scolaire

**Quotité demandée :**

- 50%                       60% (1)                       70% (1)                       80% \*

\* 75% : cocher la case 80% et indiquer 2 demi-journées dans l'encadré ci-dessous

Je préfère :

une quotité la plus proche possible de la quotité demandée, au-dessous ou au-dessus (à préciser) : .....

une organisation en nombre déterminé de demi-journées libérées (à préciser) : .....

**Informations diverses :**

Je serai en congé de maternité à la rentrée (2) :     NON     OUI    Jusqu'au : .....

Je serai en congé parental à la rentrée (2) :     NON     OUI    Jusqu'au : .....

Je participerai au mouvement :                       NON     OUI

(1) Uniquement pour les demandes de temps partiel de droit

(2) Dans l'affirmative, votre demande sera examinée au terme de votre congé.

A : ..... Le : .....

Signature :

**AVIS IEN SI FONCTIONS PARTICULIÈRES ET PARTICIPATION AU MOUVEMENT "NON"**

- Avis favorable à l'exercice à temps partiel sur les fonctions occupées  
 Avis défavorable à l'exercice à temps partiel sur les fonctions occupées

**Motivation de l'avis :** .....  
 .....  
 .....

Date : ..... Signature : .....

**Partie réservée au service gestionnaire :**

Quotité travaillée : .....%     hebdomadaire     annualisée