

**DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT**  
**dans un établissement du 1<sup>er</sup> degré**  
**EN COURS D'ANNÉE Année scolaire 2017- 2018**

**DOCUMENT À RETOURNER À VOTRE I.E.N AU PLUS TARD 2 MOIS AVANT LA REPRISE DE FONCTION.**

<b>NOM :</b> ..... <b>Prénom :</b> .....	<b>Affectation 2017 / 2018 :</b> <b>Commune :</b> ..... <b>École :</b> .....
<b>Date de naissance :</b> .....	<b>Fonction :</b> .....

**TEMPS PARTIEL DE DROIT**

- pour élever un enfant de moins de 3 ans (né le.....) ou date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté  
 pour donner des soins à une personne (*joindre justificatifs*)  
 en tant que personnel handicapé bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) (*joindre justificatifs RQTH*)  
 pour création d'entreprise (*joindre justificatifs*)

**Modalité du temps partiel :**     50 % hebdomadaire     75 % hebdomadaire

**QUOTITE DE REPLI** (*à renseigner obligatoirement – la quotité de repli doit être différente de la quotité demandée*)

**Je demande une quotité de repli, en cas d'impossibilité pour la quotité souhaitée à :**     50 % (hebdo)     75 % (hebdo)     100 %

Je soussigné(e), .....,  
 déclare avoir pris connaissance de la circulaire du 15/12/2016 relative aux temps partiels, consultable sur le site de la DSDEN 74, et notamment les éléments concernant l'attribution d'un temps partiel de droit en cours d'année

Fait à ....., le.....  
 Signature de l'intéressé(e)

**Cadre réservé à l'IEN de circonscription :**

Vu, et transmis le .....  
 Cachet et Signature de l'IEN :

**Cadre réservé à la D.S.D.E.N. :**