

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT  
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/ 2025  
MAITRES DU 1<sup>er</sup> DEGRE AFFECTES DANS UNE ECOLE OU DANS UN ETABLISSEMENT DU 2<sup>d</sup> DEGRE

1ERE DEMANDE  RENOUELEMENT

DEPARTEMENT  AIN  LOIRE  RHONE

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :  ECOLE  COLLEGE  LYCEE

NOM D'USAGE : ..... Prénom : .....

NOM DE NAISSANCE : ..... Né(e) le : .....

GRADE : .....

ETABLISSEMENT : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.....

COMMUNE : .....

Souhaite exercer mes fonctions à temps partiel pour une quotité de service de :

50%

75%

à compter de la rentrée scolaire ou à compter du |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| (1)

(1) date de la fin du congé de maternité ou d'adoption.

**Au motif de :**

- Elever un enfant de moins de 3 ans (fournir une photocopie des mentions contenues dans le livret de famille régulièrement tenu à jour, justifiant la situation familiale).
- Soins donnés au conjoint, à un enfant ou à un ascendant (fournir certificat médical justifiant l'accident ou la maladie grave du conjoint, de l'enfant ou de l'ascendant).
- Situation de handicap (fournir une photocopie du document justifiant le handicap : reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé, pension d'invalidité accompagnée de l'avis du médecin de prévention du rectorat).

J'ai l'intention de participer au mouvement de l'emploi : OUI  NON

A  
Signature, le

-----  
**VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

Cachet établissement : A, le  
Signature