



**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL  
OU DE REPRISE A TEMPS PLEIN**

Je soussigné(e), (NOM prénom).....

**AFFECTATION ACTUELLE :**

école.....

commune : ..... circonscription : .....

**FONCTIONS EXERCEES :** adjoint  directeur  ZIL  brigade  stagiaire

**QUOTITE ACTUELLE :** ..... %

Souhaite pour la prochaine rentrée scolaire 2013 :

reprendre mes fonctions à temps plein

exercer mes fonctions à temps partiel :

**dans le cadre de :**  1<sup>ère</sup> demande  renouvellement - pour une quotité de : ..... %

**dans le cadre de l'annualisation :** une partie de l'année travaillée à 100 % et l'autre partie non travaillée

OUI  NON

**MOTIF :**

**de droit** élever un enfant de moins de trois ans au 1/09/13 ou un enfant adopté, dans la limite de 3 années à compter de la date de son arrivée au foyer ;

**de droit** pour donner des soins au conjoint, à un enfant ou un ascendant ;

**de droit** pour créer ou reprendre une entreprise ;

**de droit** au titre d'un handicap ;

**sur autorisation** (indiquer le motif) : .....  
.....  
.....

Joindre toutes pièces justificatives précisées dans le § IV de la circulaire.

**SURCOTISATION :**

Je ne souhaite pas surcotiser

Je souhaite surcotiser, **pour la période du** ..... **au** .....

Au cas où les nécessités de service se révéleraient incompatibles avec le **80% annualisé**, je demande :

à exercer mes fonctions à temps partiel à : ..... (préciser la quotité)

mon maintien ou ma réintégration à temps plein.

Fait à ..... le ..... signature :

Avis de l'inspecteur (trice) de l'éducation nationale :

favorable  défavorable (motivation) : .....  
.....

le ..... signature :