

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

(A transmettre au service DIPER de la DSDEN de la Drôme le 3 février 2022 dernier délai)

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :**

<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL DE DROIT	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
<input type="checkbox"/> <i>Pour enfant de moins de 3 ans</i> <i>Date de naissance de l'enfant ou date d'arrivée</i> <i>dans le foyer :</i> <i>☞ (joindre justificatifs)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pour création d'entreprise</i> <i>☞ (joindre justificatifs)</i>
<input type="checkbox"/> <i>Pour donner des soins</i> <i>☞ (joindre justificatifs sous pli confidentiel adressé au</i> <i>Service Médico-Social)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pour difficultés médico-sociales</i> <i>☞ (joindre justificatifs sous pli confidentiel adressé au</i> <i>Service Médico-Social)</i>
<input type="checkbox"/> <i>Bénéficiaire de l'obligation d'emploi</i> <i>☞ (joindre justificatifs)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pour contribuer à l'éducation d'enfant(s) de moins de</i> <i>6 ans / nombre enfant(s) concerné(s) :</i>
	<input type="checkbox"/> <i>PLUS de 58 ans au 31/08/2022</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Autre</i>

Je souhaite travailler heures (exprimé en nombre entier d'heures hebdomadaires) soit une quotité de : % Cette quotité 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 2022 : OUI NON

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

J'atteste avoir pris connaissance de la circulaire départementale du 10 janvier 2022.

A le

Signature

Partie réservée à l'administration

Visa IEN :