

## **Demande de temps partiel de droit 50% et 75%**

**Année scolaire 2023/2024**

NOM :

Prénom :

Affectation Principale actuelle (merci de préciser votre affectation secondaire le cas échéant) :  
.....  
.....

Département :  07  26  38  73  74

Grade :

Quotité en 2022/2023 : ...../27h

Motif si quotité incomplète :  Temps partiel à .....%

Temps Incomplet à .....%

**Souhaite exercer à temps partiel de droit durant l'année scolaire 2023/2024 à :**  50 %  75%

**Pour le motif suivant :**

- élever un enfant de moins de 3 ans Date de naissance de l'enfant : .. /.. /20..  
▶ Si votre enfant atteint les 3 ans en cours d'année scolaire 2023/2024, qu'envisagez-vous :  
 de rester en Temps Partiel sur Autorisation jusqu'au 31/08/2024 à la quotité :  50%  75%  
 de reprendre à temps plein jusqu'au 31/08/2024
- donner des soins à un conjoint ou ascendant handicapé  
 donner des soins à un enfant handicapé  
 donner des soins à un enfant, conjoint ou ascendant gravement malade ou accidenté  
 au titre du handicap

**Je souhaite un mi-temps annualisé :**  **période libérée de la date de la rentrée scolaire à janvier 2024**

(si jumelage possible au sein de la même école)

**période libérée de février 2024 à août 2024**

**Intention de participer aux opérations du mouvement départemental 2023 :**  OUI  NON

**IMPORTANT** : chaque demande doit être accompagnée des pièces justificatives dont le détail est précisé dans la circulaire.

Je déclare également avoir pris connaissance des termes de la circulaire du Directeur Académique relative aux demandes de temps partiels.

Avis et signature du chef d'établissement :

Date et signature de l'intéressé(e) :

Document à renvoyer en original à la **DSDEN** de l'Ardèche avant **le 31 janvier 2023**.

Tout document incomplet ne sera pas pris en compte.

Une copie de ce document doit également être envoyée à la Direction Diocésaine.

Cocher la case correspondante