**ANNEXE N° 4**

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE TEMPS PARTIEL**  **ANNUALISÉ**  **POUR L’ANNÉE SCOLAIRE 2015-2016** |

**❒ de droit**

**❒ sur autorisation**

|  |
| --- |
| **DOCUMENT à TRANSMETTRE à L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE CHARGÉ DE CIRCONSCRIPTION QUI SE CHARGERA DE L’ADRESSER POUR TRAITEMENT À LA CHEF DU BUREAU DE 3**  **(Audrey LEDERMANN – audrey.ledermann@ac-paris.fr)** |

Je, soussigné(e) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom d’usage : |  | Nom de famille: |  |
| Prénom : |  | Date de naissance : |  |
| Affectation : |  | | |

Sollicite pour l’année scolaire 2015-2016 un temps partiel annualisé :

|  |  |
| --- | --- |
| Vœu n° | Période travaillée |
|  | De la prérentrée au 30 janvier 2015 |
|  | Du 2 février 2015 à la sortie des classes |

Dans le cas où un temps partiel annualisé ne pourrait m’être accordé, je privilégie (mettre une croix dans la case appropriée) :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Un temps partiel hebdomadaire  (dans ce cas, vous remplirez l’annexe n° 2) |
|  | Une réintégration à temps complet |
|  | Un congé parental |
|  | Une mise en disponibilité (en particulier pour élever un enfant ou pour convenances personnelles) |

Par ailleurs, vous voudrez bien cocher la case correspondant au motif de votre demande de temps partiel de droit :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Elever un enfant de moins de trois ans |
| Si le 3ème anniversaire de votre enfant intervient avant le 31 août 2015, merci d’indiquer dans le cadre « observations » ci-dessous si vous souhaitez prolonger le temps partiel de droit par un temps partiel sur autorisation en cours d’année scolaire ou si vous souhaitez réintégrer vos fonctions à temps complet le lendemain du 3ème anniversaire de votre enfant |
|  | Donner des soins au conjoint, à un enfant ou à un ascendant |
|  | Autre motif (handicap, créer ou reprendre une entreprise) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vous indiquerez également si vous souhaitez surcotiser pour la retraite en cochant la case correspondante à votre choix : | OUI |  | NON |  |

**Si vous cochez la case «oui », je vous invite à remplir l’annexe 5 jointe.**

Fait à Paris, le Signature :

|  |
| --- |
| **MOTIVATION DE LA DEMANDE DE L’ENSEIGNANT(E) –**  **QUI PEUT JOINDRE À L’APPUI DE SA DEMANDE TOUTE PIÈCE JUSTIFICATIVE** |
|  |

|  |
| --- |
| **PARTIE RÉSERVÉE À L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE** |
| Ai pris connaissance de la demande de temps partiel annualisé de droit de l’intéressé(e).  A Paris, le Signature : |