**ANNEXE N° 2**

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE TEMPS PARTIEL** **HEBDOMADAIRE DE DROIT** **POUR L’ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017** |

❒ Première demande ❒ renouvellement

❒ **50% ❒ 75 % ❒ 80 %**

|  |
| --- |
| **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)** |

Pour remplir les tableaux ci-dessous, je vous invite à consulter l’annexe n° 1 à la circulaire rectorale relative aux temps partiels qui précise, pour chaque quotité de temps partiel, le nombre de demi-journées travaillées (service d’enseignement devant élèves), le détail de ces demi-journées ainsi que le nombre d’heures à assurer dans le cadre du service annuel complémentaire (sur la base de 108 heures pour un enseignant à temps complet).

Je, soussigné(e) :

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

❒ Sollicite pour l’année scolaire 2016-2017 un temps partiel de droit (inscrire les chiffres 1 et 2 dans les cases réservées à cet effet dans la colonne de gauche ci-dessous) :

(Vous exprimerez deux vœux, qui seront examinés dans l’ordre de votre classement : vœu n°1 puis vœu n°2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vœu n° | Quotité de temps partiel souhaitée  | Demi-journées **libérées** (c’est-à-dire non travaillées) souhaitées  |
|  | **50%** | Lundi matin + lundi après-midiMardi matin + mardi après-midiMercredi matin une semaine sur 2 (semaine paire) |
|  | Mercredi matin une semaine sur 2(semaine impaire)Jeudi matin + jeudi après-midiVendredi matin + vendredi après-midi |

❒ Sollicite pour l’année scolaire 2016-2017 un temps partiel de droit (inscrire les chiffres 1, 2, 3 et 4) dans les cases réservées à cet effet dans la colonne de gauche ci-dessous) :

(Vous exprimerez jusqu’à 4 vœux qui seront examinés dans l’ordre de votre classement : vœu n°1 puis vœu n°2 puis si nécessaire vœux suivants)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vœu n° | Quotité de temps partiel souhaitée  | Demi-journées **libérées** (non travaillées) souhaitées  |
|  |  **❒75%** **❒80 %** | Lundi matin + lundi après-midi |
|  | Jeudi matin + jeudi après-midi |
|  | Mardi matin + mardi après-midiMercredi matin une semaine sur 2(semaine paire) |
|  | Mercredi matin une semaine sur 2(semaine impaire)Vendredi matin + vendredi après-midi |

*Important pour une quotité de 80%*

Je m'engage à effectuer 43h15 d'heures d'enseignement supplémentaires - correspondant à la différence entre une quotité de 80% et une quotité de 75% - dans le courant de l'année scolaire 2016-2017 sous une forme qui me sera précisée ultérieurement par l'IEN en charge de la circonscription dans laquelle je suis affecté(e). Ces heures seront en priorité effectuées dans le cadre du remplacement d'enseignants absents sur l’ensemble de Paris.

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 2017, 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 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 :

|  |
| --- |
| **OBSERVATIONS EVENTUELLES DE L’ENSEIGNANT(E),****QUI PEUT JOINDRE A L’APPUI DE SA DEMANDE TOUTE PIÈCE JUSTIFICATIVE**  |
|  |

|  |
| --- |
| **PARTIE RESERVÉE A L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE** |
| A Paris, le Signature : |

