

ANNEE SCOLAIRE 2011/2012
◆◆◆
Demande de travail à temps partiel
Demande de réintégration à temps complet (après temps partiel)

Nom : PRENOM : GRADE :

Affectation actuelle (école + ville)

DEMANDE INITIALE CHANGEMENT DE QUOTITÉ DEMANDE EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE

Sollicite pour la rentrée scolaire 2011/2012	Date et signature en face de la rubrique concernée
TEMPS PARTIEL DE DROIT ① OU RAISONS FAMILIALES	QUOTITÉ : <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 62,50% <input type="checkbox"/> 75%
<input type="checkbox"/> pour élever un enfant, Préciser sa date de naissance :	Date :
Si votre enfant atteint son troisième anniversaire en cours d'année scolaire, sollicitez-vous un <u>temps partiel sur autorisation</u> jusqu'à la fin de l'année scolaire 2011/2012 : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Signature
<input type="checkbox"/> pour donner des soins au conjoint, enfant ou ascendant (fournir obligatoirement un certificat médical émanant d'un praticien hospitalier)	

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION ①	QUOTITÉ : <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%
	Date :
	Signature

TEMPS PARTIEL DE DROIT ou SUR AUTORISATION ANNUALISÉ ①	
Quotité :	Date :
Je choisis de travailler :	Signature
<input type="checkbox"/> pendant la 1 ^{ère} période de l'année scolaire	
<input type="checkbox"/> pendant la 2 ^{ème} période de l'année scolaire	

SURCOTISATION ①	
<input type="checkbox"/> sollicite la surcotisation (joindre l'annexe 3)	Date :
<input type="checkbox"/> ne sollicite pas la surcotisation	Signature

DEMANDE DE RÉINTÉGRATION

REINTEGRATION A TEMPS COMPLET ①	
<input type="checkbox"/> à compter du 1 ^{er} septembre 2011	Date :
	Signature

En cas d'impossibilité liée à l'intérêt et au bon fonctionnement du service, je sollicite la quotité suivante : ①

50 % 75 % ou 100 %

A

Le

Avis de l'I.E.N :

Signature et cachet :

① Cocher la ou les rubriques (s) qui correspond(ent) à votre demande.