

**ENTRANT dans le département de l'Hérault – DEMANDE**

- de travail à temps partiel de droit  
 de travail à temps partiel sur autorisation

A renseigner et à renvoyer à l'adresse [tempspartiels34@ac-montpellier.fr](mailto:tempspartiels34@ac-montpellier.fr) **avant le 31 mars 2023**

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur **Nom d'usage** : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Affectation en 2022-2023 :  à titre provisoire  à titre définitif      Fonction : (adjoint, directeur, fonction spécialisée, autre à préciser) .....

Fonctions de TR ZIL ou BRIGADE :  oui  non

Ma demande est conditionnelle  oui  non      **Si oui indiquez la raison** :  demande d'affectation sur certaines natures de postes (cf Circulaire 1-3 page 4)  
 demande d'allègement de service pour l'année 2023-2024

**TEMPS PARTIEL DE DROIT pour raisons familiales ou pour handicap :**

Je souhaite exercer à temps partiel de droit durant l'année scolaire 2023–2024 à raison de l'organisation suivante, éventuellement aménagée en fonction des horaires de l'école :

- 50 %  
 75 %  
 80% : 3 jours travaillés + complément horaire (cf Circulaire 1-2-2 page 4)

**Au motif suivant :**

- pour élever un enfant de moins de 3 ans ou adopté depuis moins de 3 ans. **Date de naissance, ou date d'accueil de l'enfant** : .....  
 pour donner des soins à un enfant, un conjoint ou un ascendant  
 pour raison de handicap

**IMPORTANT** : pour toute demande joindre les pièces justificatives (acte de naissance, certificat d'adoption, certificats médicaux, RQTH en cours de validité, ...)

\* cocher la mention utile

**REINTEGRATION A TEMPS COMPLET :**

- Je demande à reprendre mon service à temps complet en cours d'année scolaire aux 3 ans de mon enfant (indiquez la date anniversaire de votre enfant) :  
.....

**TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (sous réserve de l'intérêt du service) :**

Je souhaite exercer à temps partiel sur autorisation durant l'année scolaire 2023–2024 à raison de l'organisation suivante, éventuellement aménagée en fonctions des horaires de l'école :

- 50 %
- 75 %
- 80% : 3 jours travaillés + complément horaire (cf Circulaire 1-2-2 page 4)

\* *cocher la mention utile*

Je suis informé(e) de la proposition d'opter pour la sur-cotisation. J'ai bien pris note que ma demande est formulée pour une année scolaire. Je m'engage à accepter le service qui me sera attribué.

A ..... le .....

Signature du demandeur :

**AVIS de Monsieur le DASEN :**

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE

Observations :

.....  
.....  
.....  
.....