

**ENSEIGNANTS DU 1^{ER} DEGRE PUBLIC EXERCANT DANS LE 1^{ER} DEGRE
DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE
2018-2019**



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Nord
éducation
nationale

Nom : _____ **Prénom :** _____ **NUMEN :** _____

Grade : PE PE stagiaire Instituteur **Quotité de temps de travail actuelle :**

Affectation actuelle (école+ville) :

Circonscription :

Fonction (adjoint, remplaçant, directeur) :

Si directeur, nb de classes :

Je sollicite un temps partiel de droit (joindre les pièces justificatives) * :

pour élever un enfant de moins de 3 ans ou arrivé au foyer à la suite d'une adoption
(à l'issue immédiate de mon congé maternité/paternité/d'adoption/congé parental)
Date à préciser : du / / **au 31/08/2019**

pour donner des soins au conjoint, à un enfant ou ascendant atteint d'un handicap, victime d'un accident ou atteint d'une maladie grave

Je sollicite une modalité de service :

Afin de préserver au mieux l'intérêt du service, il est demandé d'indiquer les demi-journées libérées souhaitées, autres que le mercredi matin ou le samedi matin, même si en fonction des organisations arrêtées au sein des circonscriptions sous la responsabilité des IEN, les enseignants pourraient se voir proposer le mercredi matin ou le samedi matin libéré.

50 % par alternance (soit 18 semaines à 2 jours et 18 semaines à 2 jours et demi) :

demi-journées libérées souhaitées
(compléter le tableau)
 peu m'importe les demi-journées libérées

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après-midi				

une journée libérée ou 75 % avec alternance d'un certain nombre de mercredis ou samedis libérés sur l'année :

demi-journées libérées souhaitées
(compléter le tableau)
 peu m'importe les demi-journées libérées

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après-midi				

une journée et demie libérée :

demi-journées libérées souhaitées
(compléter le tableau)
 peu m'importe les demi-journées libérées

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Après-midi				

En cas d'impossibilité liée à l'intérêt du service je sollicite :

50 % par alternance une journée libérée (75 %) maintien ou retour à temps complet

Je sollicite une surcotation de pension civile

(uniquement si vous sollicitez un TP de droit pour soins)

Oui, en toute connaissance du coût et du fait que ce choix porte sur l'intégralité de l'année scolaire (se reporter à la réglementation prévue dans la circulaire)

Non

A _____, le _____

A _____, le _____

Signature de l'enseignant

Signature de l'IEN

***Pièces justificatives :**

TP de droit pour élever un enfant de moins de 3 ans

La copie de l'acte de naissance ou du livret de famille ou de l'attestation d'adoption n'est pas à transmettre sauf si celle-ci n'a jamais été transmise à votre service de gestion

TP de droit pour donner des soins au conjoint, à un enfant ou ascendant atteint d'un handicap, victime d'un accident ou d'une maladie grave

1) Copie d'un des documents suivants :
- acte de mariage, PACS ou certificat de concubinage établi en mairie
- livret de famille attestant le lien de parenté

2) Certificat médical

3) Copie d'un des documents suivants :
- pour un adulte handicapé : copie de la carte d'invalidité ou attestation de versement de l'AAH (allocation pour adultes handicapés) ou de l'indemnité compensatrice pour tierce personne
- pour un enfant handicapé : attestation de versement de l'AES (allocation d'éducation spéciale)

Division des Personnels
Enseignants du 1er degré Public

Bureau des Positions Statutaires
et des Modalités de Service

Dossier suivi par
Nathalie HECQUET
Chef de bureau

Téléphone
03 20 62 30 14
Fax
03 20 62 32 05

Courriel
dpeia59.bps@ac-lille.fr

1, rue Claude Bernard
59033 LILLE cedex