DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX
DE L'EDUCATION NATIONALE
DES COTES D'ARMOR
DIV1D

A transmettre pour le 20 février 2014

Année scolaire 2014 – 2015

Demande de réintégration à temps complet
Demande de travail à temps partiel

NOM D'USAGE : ..... PRENOM: .....

Ecole actuelle : ..... Code école : 022 .....
(Poste principal si service partagé sur plusieurs écoles)

Je participe au mouvement : ☐ Oui ☐ Non

J'ai l'honneur de solliciter votre bienveillance :

I- Réintégration à temps complet après un temps partiel

☐ **D'exercer mes fonctions à temps complet** à compter de la rentrée scolaire 2014

Quotité précédemment accordée : .....

Date : .....
Signature

II- Temps partiels

QUOTITÉ SOUHAITÉE : .....

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION (Motif invoqué: joindre un courrier)	
D'exercer mes fonctions à temps partiel du **01/09/2013 jusqu'au 31/08/2014 :** Il s'agit : ☐ d'une demande hebdomadaire ☐ d'une demande annualisée : période travaillée à préciser sur courrier	Date :..... Signature
☐ Je sollicite la **surcotisation** (en vue de la liquidation de ma retraite sur la base de mon traitement à temps plein) pour la durée de l'année scolaire. Compléter l'annexe jointe et la transmettre **avec** cette demande.	Date :..... Signature

TEMPS PARTIEL DE DROIT	
☐ De bénéficier d'un temps partiel de droit **pour élever un enfant de moins de 3 ans pour l'année scolaire 2014/2015** Si votre enfant atteint son troisième anniversaire en cours d'année scolaire, veuillez préciser si vous reprendrez vos fonctions en cours d'année, ainsi que la date de reprise :..... Il s'agit : ☐ d'une demande hebdomadaire ☐ d'une demande annualisée avec alternance période travaillée/période vaquée (à préciser) ☐ De bénéficier d'un temps partiel de droit pour **donner des soins** au conjoint, enfant ou ascendant (Fournir obligatoirement un certificat médical établi par un praticien hospitalier) Il s'agit : ☐ d'une première demande ☐ d'un renouvellement ☐ **Pour handicap** (fournir obligatoirement une pièce justificative)	Date :..... Signature

IMPORTANT : - Date et signature obligatoires en face de la rubrique concernée
- Cochez la (ou les) rubrique(s) qui correspond(ent) à votre demande
- N'OUBLIEZ PAS D'INDIQUER LA QUOTITE