

### ANNEXE 3

## DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

*Date limite de dépôt des demandes : 16 février 2018*

NOM :	NOM DE JEUNE FILLE :	
Prénom :	<input type="checkbox"/> 1° demande <input type="checkbox"/> renouvellement <input type="checkbox"/> demande après un temps partiel de droit <input type="checkbox"/> modification de quotité horaire ou abandon du TP <input type="checkbox"/> pour créer ou reprendre une entreprise <input type="checkbox"/> pour retraite progressive	
Etablissement :		
<input type="checkbox"/> souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2018 - 2019 à raison de la quotité horaire suivante comprise entre 50 et 90% aménagée de façon à obtenir un nombre entier d'heures hebdomadaires PAYEES (*) soit :                    heures /                    heures		
<input type="checkbox"/> ne souhaite plus exercer à temps partiel (nécessite que des heures soient vacantes)		
Fait à :	Le :	Signature :

<b>AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :</b>	<input type="checkbox"/> favorable	
	<input type="checkbox"/> défavorable	
<i>Répartition par établissement pour les enseignants affectés sur plusieurs établissements :</i>		
Fait à :	Le :	Signature et cachet :

*\* pondérations obligatoirement incluses*