**RECTORAT de MONTPELLIER**
**DRH - DEEP 2**

**Année 2018 - 2019**

# ANNEXE 5

## DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE TEMPS PARTIEL DE DROIT

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

| NOM : | NOM DE JEUNE FILLE : |
|---|---|
| Prénom : | ☐ 1° demande<br>☐ renouvellement<br>☐ modification de quotité horaire ou abandon du TP |
| Etablissement : | |
| ☐ souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2018 - 2019 à raison de la quotité horaire suivante comprise entre 50 et 80% aménagée de façon à obtenir un nombre entier d'heures hebdomadaires PAYEES (*)<br>soit : heures / heures<br><br>☐ ne souhaite plus exercer à temps partiel | |
| Motif de la demande<br>❑naissance ou adoption jusqu'au 3ème anniversaire de l'enfant ou à l'expiration d'un délai de 3 ans en cas d'adoption (livret de famille à jour)<br>❑ au titre d'un handicap pour les personnels bénéficiaires de l'obligation d'emploi relevant des 1 à 4° et 9 à 11° de l'article L.5212-13 du code du travail (carte MDPH...)<br>❑ pour donner des soins à un conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant (certificat médical d'un praticien hospitalier) | |
| Fait à : Le : Signature : | |

| ***VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT :*** |
|---|
| *Répartition par établissement pour les enseignants affectés sur plusieurs établissements avec distinction des heures effectuées par l'enseignant et des heures protégées suppléées :* |
| *Fait à :* *Le :* *Signature et cachet :* |

** pondérations* *obligatoirement incluses*