

**Formulaire de demande de temps partiel  
ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**



Je soussigné (e) : Nom d'usage .....  
 Nom de naissance : .....  
 Prénom : .....  
 Corps/Grade : .....  
 Etablissement/service d'affectation : .....  
 Sollicite un temps partiel pour la rentrée scolaire : ...../...../.....

- 1<sup>ère</sup> demande                       Renouvellement  
 Renouvellement avec changement de quotité

**1) De droit :**

<b>Temps partiel hebdomadaire</b>
<input type="checkbox"/> Pour élever un enfant de moins de 3 ans (date de naissance de l'enfant : .....) (Pièce justificative à joindre : extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille)
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins à conjoint, enfant ou ascendant malade ou dépendant (Pièce justificative à joindre : certificats médicaux)
<input type="checkbox"/> Pour handicap (art. L323 du code du travail) (Pièce justificative à joindre : RQTH, attestation d'incapacité de travail, carte d'invalidité, etc)
<input type="checkbox"/> Pour créer ou reprendre une entreprise (Pièces à joindre : extrait K-Bis, toutes pièces attestant de l'existence de l'entreprise)

**2) Sur autorisation**

- Je sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel annualisé.**  
 Je sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à ..... % de la durée de service à temps plein,  
 pour une période de 12 mois à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2024.  
*(Pièces à joindre : lettre de motivation et pièces justifiant la situation de l'agent).*

OUI                                       NON

Je prends note que cette demande est formulée pour une année scolaire et qu'aucune modification ou annulation ne sera admise, sauf circonstances graves et non prévisibles dont l'administration appréciera le bien fondé.

Fait à ..... le ...../...../.....	Fait à ..... le ...../...../.....
Signature de l'intéressé(e)	Avis du supérieur hiérarchique
	Visa et cachet