

Demande d'exercice à temps partiel de droit
Année scolaire 2024 - 2025

PRHAG

À établir et à adresser à la DSDEN53 service PRHAG avant le 15 mars 2024

- À l'occasion de la naissance ou de l'adoption d'un enfant
- Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant
- Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Votre situation actuelle

Type d'établissement : Maternelle Élémentaire Primaire

Nom de l'école : _____ Commune : _____

Type d'affectation : Titre provisoire Titre définitif

Participation au mouvement intra-départemental 2023 : Oui Non

Je sollicite une autorisation d'exercice à temps partiel pour l'année scolaire 2024 - 2025 dans les conditions suivantes :

Demande

Initiale

Renouvellement

Quotité

- Cadre hebdomadaire avec quotité de 50%
- Cadre hebdomadaire avec quotité de 80%
- Cadre annuel avec quotité de 50%

Cadre du temps partiel

Si votre enfant a 3 ans au cours de l'année scolaire :

- Reprise à temps complet en cours d'année scolaire aux 3 ans de l'enfant

Remplir un imprimé de demande de reprise à temps complet à compter de la date anniversaire de l'enfant

- Temps partiel pour l'année scolaire complète

Remplir un imprimé de demande de temps partiel sur autorisation à compter de la date anniversaire de l'enfant

Si vos droits de prestations familiales cessent en cours d'année :

- Reprise à temps complet en cours d'année scolaire

Remplir un imprimé de demande de reprise à temps complet à compter de la date de fin de prestation

- Changement de quotité du temps partiel en cours d'année scolaire

Préciser la date de fin de prestation : ___ / ___ / _____ et la nouvelle quotité sollicitée : _____ %

Fait à _____

Le ___ / ___ / _____

Signature du demandeur

Avis du directeur académique

- Avis favorable
- Avis défavorable