

# DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

à envoyer par courriel avant le 1<sup>er</sup> juin 2021

Pour les personnels administratifs : [ce.dpae1@ac-amiens.fr](mailto:ce.dpae1@ac-amiens.fr)

Pour les personnels de santé, sociaux et ITRF : [ce.dpae2@ac-amiens.fr](mailto:ce.dpae2@ac-amiens.fr)

Je soussigné(e) **prénom NOM** : .....

Né(e) le : .....

Corps/grade : .....

Établissement/Service d'affectation (adresse précise) .....

- sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à .....% du service à temps complet, pour **une période de 12 mois à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2021**, renouvelable tacitement dans la limite de 3 ans ;
- déclare avoir pris connaissance des incidences de ce choix au regard de ma situation administrative, de ma retraite et de ma rémunération (cf. circulaire jointe).

Avez-vous fait une demande de mutation pour la rentrée scolaire 2020 ?  OUI  NON

## MOTIF DE LA DEMANDE :

- élever un enfant de moins de 3 ans
- élever un enfant adopté, pendant 3 ans à compter de son arrivée au foyer
- donner des soins au conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant
- au titre d'un handicap relevant de l'obligation d'emploi
- convenances personnelles sur autorisation (à préciser obligatoirement) .....

**Joindre toutes pièces justificatives (photocopie du livret de famille, certificats médicaux...)**

**Demande de surcotisation :**  OUI  NON

**Cadre d'organisation du travail :**  Quotidien  Hebdomadaire  Annuel

Fait à, .....

le .....

Signature de l'intéressé(e)

**Avis et signature du chef d'établissement  
ou de service/ directeur de CIO**

favorable  défavorable

**Cadre réservé  
à l'administration**

favorable  
 défavorable