

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Manche

Service des Ressources Humaines

<u>DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL OU DE REPRISE A TEMPS COMPLET ANNEE SCOLAIRE 2025-2026</u>

(imprimé à adresser au Service Ressources Humaines de la DSDEN de la Manche, sous couvert de l'IEN, **pour le 24 janvier 2025**)

Je so	oussigné(e)	NOM:	Prénom:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							
Affec	tation 2024,	2025 :		Circo	onscription:						
Je sou	Jhaite partic	iper au mouvemen	t intra-départemental 2025	□ oui	□non						
□ Sollicite une reprise à temps complet à compter de la rentrée scolaire 2025 □ Sollicite, au titre de l'année scolaire 2025-2026, le bénéfice d'un temps partiel :											
	emps partie	l de droit	□ première demande	□ renc	ouvellement						
- (0		<u> </u>	ières et d'1 mercredi sur 2	ctionnan	□ nt à 4 jours, libération de 2 jours par semaine)						
-	Libératio	n de 3 demi-journé e de 62.5% selon les h	es								
- (c	quotité proche	e de 75% selon les hoi	·		nt à 4 jours, libération d'1 jour par semaine)						
	- 80% hebdomadaire: Libération d'une journée entière et d'1 mercredi sur 4 (en fonction des horaires de l'école, des journées pourront être dues au titre du remplacement pour parver 80%: 1 jour libéré par semaine et 7 jours travaillés sur des missions de remplacement)				u remplacement pour parvenir à une quotité d	ЭĿ					
-	Temps pa	artiel annualisé :	☐ 50 % Période travaillée en d ☐ 50 % Période non travaillée ☐ 80 % Période non travaillée	e en déb	out d'année scolaire						
^	1otif du tem _l	os partiel de droit									
	 en qualité de Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi (joindre un certificat médical émanant du médecin prévention du rectorat) pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou ascendant atteint d'un handicap nécessitar présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave (joindre un certification médical émanant d'un praticien hospitalier, un justificatif de la situation de handicap et un document attesse du lien de parenté). 										
] pour éleve	er un enfant jusqu'à	a son 3 ^{ème} anniversaire (date de	naissand	nce: :)*						
□ d		otion jusqu'à l'expi)*	ration d'un délai de trois ans à	à compt	ter de l'arrivée de l'enfant au foyer (da	:e					

*En cours d'année scolaire, à l'occasion du 3ème anniversaire de l'enfant ou du délai de 3 ans à compter de l'arrivée de l'enfant adopté au foyer, j'opte pour:



Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Manche

Service des Ressources Humaines

jusqu'à la fin de l'année s	u temps partiel de droi colaire. é à temps complet à l'is			•					
temps complet en cours d'ar				since de rennegrer d					
Temps partiel sur autorisation	□ premië	ère demande	□ renouvellement						
 Libération de 2 journées entiquotité proche de 50% selon les hora Libération d'une journée entiquotité proche de 75% selon les homas 	ires de l'école (pour les écol <mark>ère et d'1 mercredi sur 4</mark>	les fonctionnant		•					
- Temps partiel annualisé:	□ 50 % Période travaille □ 50 % Période non tra □ 80 % Période non tra	availlée en débu	ut d'année scolaire						
Motif du temps partiel sur autoris	ation								
□ pour convenances personnelles									
□ pour créer ou reprendre une	entreprise								
- Surcotisation:	□ OUI	□NON							
Fait à, le									
<u>Signature</u> :									
Partie réservée à l'administration Avis de l'IEN									
Demande acceptée par l'IA-DAS	EN:	□ OUI	□NON						
Modalité retenue :									