

DSDEN DE LA DROME
DIPER 1^{er} degré public
BP 1011 – 26015 VALENCE CEDEX
Tél : 04 75 82 35 60 / 04 75 82 35 16
ce.26i-gesper@ac-grenoble.fr

Annexe 2
Année scolaire 2024-2025

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL POUR LES ENSEIGNANTS
EXERCANT DANS LE 2nd DEGRE
(A transmettre au service DIPER de la DSDEN de la Drôme le 29 janvier 2024 dernier délai)

NOM : **Prénom :** **Date de naissance :**

<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL DE DROIT	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
<input type="checkbox"/> Pour enfant de moins de 3 ans Date de naissance de l'enfant ou date d'arrivée dans le foyer : ☞ (joindre justificatifs)	<input type="checkbox"/> Pour création d'entreprise ☞ (joindre justificatifs)
<input type="checkbox"/> Pour donner des soins ☞ (joindre justificatifs sous pli confidentiel adressé au Service Médico-Social)	<input type="checkbox"/> Pour difficultés médico-sociales ☞ (joindre justificatifs sous pli confidentiel adressé au Service Médico-Social)
<input type="checkbox"/> Bénéficiaire de l'obligation d'emploi ☞ (joindre justificatifs)	<input type="checkbox"/> Pour contribuer à l'éducation d'enfant(s) de moins de 6 ans / nombre enfant(s) concerné(s) : <input type="checkbox"/> Retraite progressive <input type="checkbox"/> Autre

Je souhaite travailler heures (exprimé en nombre entier d'heures hebdomadaires) soit une quotité
de : % Cette quotité ne peut être inférieure à 50% ou supérieure à 90% du service hebdomadaire.

Avis du chef d'établissement :

Signature + cachet de l'établissement

Je participe au mouvement 2024 : OUI NON

Je dépose un dossier de congé de formation professionnelle : OUI NON

J'atteste avoir pris connaissance de la circulaire départementale du 11 janvier 2024.

A le

Signature

Partie réservée à l'administration

Visa IEN :