

**DEMANDE D'EXERCICE  
A  
TEMPS PARTIEL DE DROIT  
ANNEE SCOLAIRE 2018/2019  
ANNEXE 1**

NOM : ..... PRENOM : .....

GRADE : ..... Etablissement d'exercice 2017-2018 : .....

Etablissement d'affectation définitive : ..... Discipline : .....

En cas d'affectation autre, préciser :

TZR  Etablissement de rattachement : / \_\_\_\_\_ /

**Si mutation demandée pour la rentrée 2018  
(à remplir impérativement)**

- dans l'académie    oui                       non   
- hors académie      oui                       non

Temps partiel demandé :

50 %    60 %    70 %    77,77 %    80 %  
                  
(14/18<sup>e</sup>)    (14,40/18<sup>e</sup>)

Quotité hebdomadaire :  
correspondante  
(Enseignants et  
documentalistes)

/15 <sup>e</sup>
/17 <sup>e</sup>
/18 <sup>e</sup>
/20 <sup>e</sup>
/21 <sup>e</sup>
/36 <sup>e</sup>
%

Pour

CPE et Conseiller  
d'Orientation

**Décision Rectorale**

A St-Denis, le / \_\_\_\_\_ /

/ \_\_\_\_\_ /

A compter du : / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017/

Surcotisation si motif autre que élever un enfant ou adoption

Motifs de la demande :

Joindre une copie du livret de famille ou certificat médical selon les cas.

A..... le.....  
Signature

Signature du Chef  
d'établissement et  
Cachet