

**DEMANDE D'EXERCICE
A
TEMPS PARTIEL DE DROIT
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020
ANNEXE 1**

NOM : PRENOM :

GRADE : Etablissement d'exercice 2018-2019 :

Etablissement d'affectation définitive : Discipline :

En cas d'affectation autre, préciser :

TZR Etablissement de rattachement : / _____ /

**Si mutation demandée pour la rentrée 2019
(à remplir impérativement)**

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

Temps partiel demandé :

50 % 60 % 70 % 77,77 % 80 %

(14/18^e) (14,40/18^e)

Quotité hebdomadaire : {

/15 ^e
/17 ^e
/18 ^e
/20 ^e
/21 ^e
/36 ^e
%

correspondante
(Enseignants et documentalistes)

Pour

CPE et PSY-EN

A compter du : / ____ / ____ / ____ /

Décision Rectorale

A St-Denis, le / ____ /

/ _____ /

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