Annexe 1
Circulaire n°2024-029

**À retourner complété et signé avant le 5 avril 2024, délai de rigueur :**

**- par voie numérique uniquement, à l’adresse : ce.dpe2@ac-creteil.fr**

**- indiquer en objet : Campagne temps partiel 2024-2025**

***(MERCI DE N’ASSOCIER AUCUNE AUTRE ADRESSE ÉLECTRONIQUE À VOTRE ENVOI)***

FORMULAIRE TEMPS PARTIEL – année scolaire 2024-2025

NOM d’usage : ………………………………………….........................Prénom : ……………………………….......…..

Date de naissance : ……/……/…………

Discipline de recrutement : …………………………………………..............

Merci de cocher la situation correspondant à votre demande :

**🞏 REINTEGRATION à temps plein à compter du 1er septembre 2024**

**🞏 TEMPS PARTIEL DE DROIT (préciser)**

**🞏** à l’occasion de la naissance d’un enfant et jusqu’à son 3ème anniversaire (joindre une copie du livret de famille ou de l’acte de naissance de l’enfant) ou à l’occasion de l’adoption d’un enfant jusqu’au 3ème anniversaire de son arrivée dans le foyer **(joindre des justificatifs permettant de vérifier le respect des conditions) ;**

**🞏** pour les personnes relevant de certaines catégories visées à l’article L.5212-13 du code du travail, notamment les personnes en situation de handicap, après avis du médecin de prévention **(joindre des justificatifs permettant de vérifier le respect des conditions) ;**

**🞏** pour donner des soins à son conjoint (marié, lié par un PACS ou concubin), à son enfant à charge et âgé de moins de 20 ans ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave **(joindre des justificatifs permettant de vérifier le respect des conditions).**

**🞏 TEMPS PARTIEL POUR CONVENANCES PERSONNELLES**

**🞏 RENOUVELLEMENT à l’issue de 3 années de temps partiel**

Pour une 1ère demande ou un renouvellement, merci d’indiquer la quotité souhaitée :

* pour les agents exerçant des fonctions d’enseignement :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **🞏** 9h | **🞏** 10h | **🞏** 11h | **🞏** 12h | 🞏 13h | **🞏** 14h | **🞏** 15h | **🞏** 16h |

* pour les agents exerçant des fonctions d’orientation, d’éducation ou de documentation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **🞏** 50% | **🞏** 60% | **🞏** 70% | **🞏** 80% | **🞏** 90% |

Fait à ………………………..…………, le ……/……/…………

Signature de l’intéressé(e) :