

ANNEXE 4

DEMANDE OU RENOUVELLEMENT DE TEMPS PARTIEL DE DROIT ANNUALISE

(Joindre l'annexe 6)

Date limite de dépôt des demandes : 30 janvier 2026

NOM :	NOM DE NAISSANCE :	
Prénom :	<input type="checkbox"/> 1 ^o demande <input type="checkbox"/> renouvellement <input type="checkbox"/> modification de quotité horaire ou abandon du TP	
Etablissement :		
<input type="checkbox"/> souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2026-2027 à raison de la quotité horaire suivante soit : <input type="text"/> h / 24 heures calculer la quotité horaire (=heures travaillées/24x100) = % soit : <input type="text"/> h / 108 heures calculer le service annuel complémentaire (=quotité x 108/100) = %		
<input type="checkbox"/> ne souhaite plus exercer à temps partiel		
<u>Motif de la demande :</u>		
<input type="checkbox"/> naissance ou adoption jusqu'au 3ème anniversaire de l'enfant ou à l'expiration d'un délai de 3 ans en cas d'adoption (livret de famille à jour) <input type="checkbox"/> au titre d'un handicap pour les personnels bénéficiaires de l'obligation d'emploi relevant des 1 à 4 ^e et 9 à 11 ^e de l'article L.5212-13 du code du travail (carte MDPH...) <input type="checkbox"/> pour donner des soins à un conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant (certificat médical d'un praticien hospitalier)		
Fait à :	Le :	Signature :

VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT :		
Fait à :	Le :	Signature et cachet :