|  |
| --- |
| ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025 et 2025/2026 |

**Formulaire de demande de temps partiel de droit, en cours d’année, à l’issue d’un congé de maternité, congé de paternité ou d’accueil de l’enfant, congé d’adoption et congé parental**

### Formulaire à transmettre à votre IEN au plus tard deux mois avant la fin du congé

**1. SITUATION ADMINISTRATIVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM USUEL** : | **Prénom :** …………………………………………………………………….. | |
| **NOM DE FAMILLE :** ……………………………………………………… | **Date de naissance :** ………………………………………………. | |
| Téléphone : …………………………………………………………………… | Mail : ……………………………………………….@ac-normandie.fr | |
| AFFECTATION **2024-2025 ou 2025/2026**  Nom de l’école : ………………………………………………..………………………………………………………………….  Commune : …………………………………………………… circonscription : …………………………………………  Fonction occupée :adjoint 🞏directeur 🞏 remplaçant 🞏 autre 🞏  Situation avant le temps partiel :  🞏 congé maternité 🞏 congé paternité 🞏 congé d’adoption 🞏 congé parental  Date de fin du congé : | | à Titre définitif 🞏  à Titre provisoire 🞏 |

**2. DEMANDE DE TEMPS PARTIEL**

Date de naissance de l’enfant ou date d’arrivée au foyer de l’enfant adopté :

❑ 50 % 2 jours libérés

❑ 75 % 1 jour libéré

Si la date du 3ème anniversaire de l’enfant est située au cours de l’année scolaire 2025-2026 :

❑ demande de reprise à temps complet à la date du 3ème anniversaire de l’enfant

❑ demande de temps partiel sur autorisation à compter du 3ème anniversaire de l’enfant jusqu’au 31 août 2026

Surcotisation ❑ OUI ❑ NON

**Fait à ……………………………….le ………………………..Signature de l’intéressé(e):**

**Date :**

**Avis et signature de l’IEN :**