

**DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT
POUR RAISONS FAMILIALES**

ANNEE SCOLAIRE 2009 – 2010

ANNEXE 1

NOM : PRENOM :

GRADE : Etablissement d'exercice 2008 - 2009
:

Etablissement d'affectat. Définitive : Discipline :

En cas d'affectation autre, préciser

TZ R Etablissement de rattachement : / _____ /

Si mutation demandée pour la rentrée 2009

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

Temps partiel demandé :

50 % 60 % 70 % 80 %

Quotité hebdomadaire :
correspondante
(Enseignants et
documentalistes)

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

pour

CPE et Conseiller
d'orientation

	%
--	---

Décision Rectorale

--

à St-Denis, le / _____ /

/ _____ /

A compter du : / _____ / _____ / 2009/

Motifs de la demande :
(préciser celui des cas prévus dans le décret n° 95-131 du 7 février 1995)

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

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

Signature du Chef
d'établissement et Cachet