

**DEMANDE D'EXERCICE  
A  
TEMPS PARTIEL DE DROIT  
ANNEE SCOLAIRE 2014/2015  
ANNEXE 1**

NOM : ..... PRENOM : .....

GRADE : ..... Etablissement d'exercice 2013-2014 : .....

Etablissement d'affectation définitive : ..... Discipline : .....

En cas d'affectation autre, préciser :

TZR  Etablissement de rattachement : / \_\_\_\_\_ /

**Si mutation demandée pour la rentrée 2014  
(à remplir impérativement)**

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

Temps partiel demandé :

50 %    60 %    70 %    77,77 %    80 %    90 %  
                      
(14/18<sup>e</sup>)    (14,40/18<sup>e</sup>)

Quotité hebdomadaire :  
correspondante  
(Enseignants et  
documentalistes)

/15 <sup>e</sup>
/17 <sup>e</sup>
/18 <sup>e</sup>
/20 <sup>e</sup>
/21 <sup>e</sup>
/36 <sup>e</sup>
%

Pour  
CPE et Conseiller  
d'Orientation

Décision Rectorale

A St-Denis, le / \_\_\_\_\_ /

/ \_\_\_\_\_ /

A compter du : / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2014/

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