



Maîtres des établissements privés 1^{er} degré

**Demande de service à TEMPS PARTIEL ANNUALISE
QUOTITE DE 50 %
Au titre de l'année scolaire 2026/2027**

de droit sur autorisation

DEPARTEMENT : CALVADOS MANCHE ORNE EURE SEINE-MARITIME **(COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)**

1^{ère} demande Renouvellement

Je soussigné(e),

NOM, prénom :

NOM patronymique :

Né(e) le : N° de téléphone personnel :

Titulaire d'un poste définitif : OUI NON

Affectation : Commune :

Sollicite pour l'année scolaire 2026/2027, le bénéfice d'un temps partiel annualisé selon l'une des options suivantes :

OPTIONS	Période travaillée	Cochez l'option choisie
Option 1	De la pré-rentrée au 31 janvier <i>(soit la période de la pré-rentrée au 31 janvier travaillée à temps complet)</i>	<input type="checkbox"/>
Option 2	Du 1 ^{er} février à la fin des classes <i>(soit la période du 1^{er} février à la fin des classes travaillée à temps complet)</i>	<input type="checkbox"/>
Option 3	Période indifférente	<input type="checkbox"/>

Dans la perspective du mouvement de l'emploi 2026 : je ne sollicite pas de mutation

je sollicite une mutation

Dans l'éventualité où le mi-temps annualisé ne pourrait vous être accordé, souhaitez-vous bénéficier d'un mi-temps hebdomadaire ? OUI NON

A..... le

Signature de l'intéressé(e)

Avis du chef d'établissement

Favorable

Défavorable (à motiver pour le temps partiel sur autorisation)

A..... le

Signature et cachet obligatoire