



**ACADÉMIE  
DE BORDEAUX**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Bureau DRHVE  
Actes collectifs**

Affaire suivie par :

Hélène MAZIERES  
Tél : 05.53.02.84.85  
Mél : [helene.mazieres@ac-bordeaux.fr](mailto:helene.mazieres@ac-bordeaux.fr)  
20 rue Alfred de Musset  
CS 10013  
24054 PERIGUEUX CEDEX

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION  
OU DE REPRISE A TEMPS COMPLET  
ANNEE SCOLAIRE 2021 – 2022  
A RETOURNER AVANT LE 13 MARS 2021**

Nom d'usage : ..... Nom patronymique : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Numéro de téléphone : ..... Adresse électronique : .....

Affectation en 2020-2021 : .....

Circonscription : .....

- Titulaire du poste     OUI                                     NON
- Je souhaite participer au mouvement intra-départemental 2021
- Je ne participerai pas au mouvement intra-départemental 2021

J'ai l'honneur de solliciter pour l'année scolaire 2021-2022

**UNE REPRISE A TEMPS COMPLET**

**LE BENEFICE D'UN TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

- 50 %             3 demi-journées (uniquement pour pour les écoles à 9 demi-journées)
- 2 demi-journées                                     50 % annualisés
- Avec surcotisation (1)                             Sans surcotisation
- Jour(s) non travaillé(s) souhaité(s) :

**LIE A UN ETAT DE SANTE :**  
Personne concernée :.....  
(Joindre un certificat médical récent)

**POUR ELEVER UN ENFANT DE PLUS DE 3 ANS :**  
Nom prénom et date de naissance et âge de l'enfant au 01/09/2021 :  
.....

**AUTRE MOTIF (à expliciter) :**  
.....  
.....  
.....

(1) Je suis informé(e) que le temps partiel sur autorisation peut être comptabilisé, sur demande, comme une période de travail à temps plein, dans la limite de 4 trimestres (ou 8 pour les personnes handicapées) pour la liquidation des droits à pension, sous réserve d'une surcotisation. En cochant cette case, je m'engage à acquitter cette surcotisation.

**Date et signature de l'intéressé(e)**