



**ACADÉMIE
DE TOULOUSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL 2026-2027

PSYCHOLOGUES DE L'ÉDUCATION NATIONALE

A adresser à la D.P.E.3 par courriel OU courrier si nécessaire
(dpe3@ac-toulouse.fr)

☐ **Sur autorisation**

- ☐ raison personnelle
- ☐ création ou reprise d'entreprise

☐ **De droit**

- ☐ élever un enfant de moins de 3 ans
- ☐ soins au conjoint, à un enfant ou un ascendant (atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne, ou victime d'un accident ou d'une maladie grave)
- ☐ situation de handicap de l'agent

Si TP sur autorisation, joindre obligatoirement l'annexe 6

☐ **J'opte pour la surcotation (cf. § IV).**

Établissement d'affectation ou ZR : à titre définitif : ☐ Oui ☐ Non

Établissement de rattachement si en ZR :

Je, soussigné(e),

NOM : Prénom :

Nom d'usage :

☐ E.D.A

☐ E.D.O

Souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2026-2027 à raison de :

..... heures hebdomadaires pour un temps partiel sur autorisation exprimée en nombre entier ou en nombre entier + 30 mn (Quotité entre 50% et 90% du service complet)

ou

.....% pour un temps partiel de droit (Quotité comprise entre 50 % et 80 % du service complet)

J'ai formulé une demande de la prestation partagée d'éducation de l'enfant (PreParE) auprès de la caisse d'allocations familiales (C.A.F.) et souhaite exercer un service correspondant à une quotité :

☐ Strictement égale à 50%

☐ Comprise entre plus de 50% et 80%

À, le Signature de l'intéressé (e) :

Avis des autorités académiques

Pour les E.D.A. :

Avis de l'I.E.N. : ☐ Favorable ☐ Défavorable
Motif :

Signature :

Avis du D.A.S.E.N. : ☐ Favorable ☐ Défavorable
Motif :

Signature :

Pour les E.D.O. :

Avis du D.C.I.O. : ☐ Favorable ☐ Défavorable
Motif :

Signature :

Avis du D.A.S.E.N. : ☐ Favorable ☐ Défavorable
Motif :

Signature :