



**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT (HORS CAMPAGNE DÉMATÉRIALISÉE)  
OU  
DEMANDE DE MODIFICATION DE LA QUOTITÉ D'EXERCICE D'UN TEMPS PARTIEL DE DROIT OU SUR  
AUTORISATION EN COURS D'ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027**

La présente annexe et les pièces justificatives qui s'y rapportent sont à adresser par la voie hiérarchique à l'IEN de circonscription, ou le cas échéant au chef d'établissement, qui transmet la demande revêtue de son avis au bureau DPE5 ([dpe5b@ac-toulouse.fr](mailto:dpe5b@ac-toulouse.fr)).

- Première demande de temps partiel de droit**  
 **Modification de la demande de temps partiel accordée pour l'année scolaire 2026-2027**

**I. Situation personnelle**

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

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

Adresse personnelle : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

POSTE OCCUPE EN 2026-2027:  à titre définitif  à titre provisoire Fonction : .....

École :  EEPU  EMPU  EPPU  Autre Dénomination : .....

Ville : ..... (circonscription HG ..... ) RNE : 031 |.....|

Quotité de travail actuelle en 2026-2027 : .....

Nouvelle quotité de travail demandée pour 2026-2027: .....

Date de début souhaitée : .....

**II. Motif de temps partiel de droit**

- Pour élever un enfant de moins de 3 ans  
Date de naissance : ...../ ...../ .....
- Pour adoption  
Date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté : ...../ ...../ .....
- Pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap ou victime d'un accident ou d'une maladie grave
- Au titre du handicap (bénéficiaire de l'obligation d'emploi - RQTH)

III. Quotité de temps partiel demandée

**NE COCHER QU'UNE SEULE CASE**

Rythme scolaire	Nombre de demi-journées libérées	Accord pour effectuer des remplacements	Quotité de temps partiel souhaitée
4 jours et demi	2	Oui	80% Annuel <input type="checkbox"/>
	2	Non	78,13% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	3	Oui	70% Annuel <input type="checkbox"/>
	3	Non	65,63% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
4	4	Oui	60% Annuel <input type="checkbox"/>
	4		56,25% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	4,5		50% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
	4,5		
4 jours		Oui	
	3	Oui	70% Annuel <input type="checkbox"/>
	3	Non	65,63% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>
4	Oui	60% Annuel <input type="checkbox"/>	
	Non	50% Hebdomadaire <input type="checkbox"/>	

Date : ..... / ..... / 20.....

Nom et Prénom : .....

Signature :

A renseigner par le supérieur hiérarchique (IEN, chef d'établissement) avant envoi au bureau DPE5 (dpe5b@ac-toulouse.fr)

Avis sur la quotité demandée :

- Favorable
- Défavorable

Visa-: