

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL Année scolaire 2026-2027

Division des personnels

1 exemplaire à transmettre directement à la DSDEN de la Marne - Division des Personnels par mail à l'adresse : [dp51-mvt1d@ac-reims.fr](mailto:dp51-mvt1d@ac-reims.fr) **pour le 31 mars 2026** et une copie sera adressée à votre circonscription de rattachement pour information

NOM :		PRENOM :	
ADRESSE :			
<b>Affectation 2024/2025</b>			
Ecole ou établissement :		Circonscription :	
Poste occupé :			
<input type="checkbox"/> Adjoint maternelle ou élémentaire		<input type="checkbox"/> Poste composé	
<input type="checkbox"/> Remplaçant (Brigade départementale, ASH ou formation continue / ZIL)		<input type="checkbox"/> Adjoint spécialisé	
<input type="checkbox"/> Directeur		<input type="checkbox"/> Maître formateur	
<input type="checkbox"/> Autre :			
<input type="checkbox"/> Nomination à titre <b>DEFINITIF</b>		<b>OU</b>	<input type="checkbox"/> Nomination à titre <b>PROVISOIRE</b>
<b>Type de demande</b>			
<input type="checkbox"/> Première demande		<input type="checkbox"/> Modification de quotité de temps partiel	
<input type="checkbox"/> Renouvellement de temps partiel pour 2026-2027 (*)		(Quotité de travail en 2025-2026 : _____ %)	
(*) les enseignants en tacite reconduction doivent <b><u>OBLIGATOIREMENT</u></b> remplir ce questionnaire.			
<b>Demande de temps partiel de droit</b>			
<input type="checkbox"/> Pour élever un <u>enfant</u> Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance : <input type="checkbox"/> <b>en congé maternité lors de la rentrée 2026</b> <b>Date du congé :</b>		Les demandes ci-dessous seront étudiées uniquement sous réserve de l'envoi des pièces justificatives correspondantes dont la liste figure dans la circulaire ainsi que sous réserve de la prise de contact avec le médecin du travail pour les enseignants BOE (cf annexe à la circulaire) <input type="checkbox"/> enseignant bénéficiaire de l'obligation d'emploi Pour donner des soins à <input type="checkbox"/> un conjoint, <input type="checkbox"/> un enfant <input type="checkbox"/> à un ascendant	
<u>Quotité de travail demandée :</u>			
<input type="checkbox"/> <b>80 %</b> (une journée libérée par semaine – la quotité financière est de 85,7 %)			
<input type="checkbox"/> <b>50%</b> (deux journées libérées par semaine)			
<input type="checkbox"/> <b>75%</b> (une journée libérée par semaine – la quotité financière est de 75%)			

## Demande de temps partiel sur autorisation

Quotité de travail demandée :

- ☐ **50 %** (deux journées libérées par semaine)
- ☐ **75 %** (une journée libérée par semaine)

**Demande de temps partiel sur autorisation en vue d'une retraite progressive (rayer la mention inutile)**

**OUI**

**NON**

## Demande de temps partiel annualisé à 50%

- ☐ période travaillée du 1<sup>er</sup> septembre 2026 au 31 janvier 2027
- ☐ période travaillée du 1<sup>er</sup> février 2027 au 2 juillet 2027
- ☐ J'accepte, si besoin, de modifier ma période travaillée

## Demande de réintégration à 100%

- ☐ Je souhaite réintégrer à temps complet à compter au 1<sup>er</sup> septembre 2026

## Demande à surcotiser

☐ oui

☐ non



**Il convient de compléter ce document avec la plus grande attention. Aucune modification ne sera prise en compte après le 31 mars 2026.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2026

Signature obligatoire