|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil**  **Division des Personnels Enseignants**  4, rue Georges-Enesco 94 010 Créteil Cedex  www.ac-creteil.fr |  |

Annexe 1

Circulaire académique 2026-020 du 05/02/2026

annÉe 2026/2027 – Demande de travail À temps partiel ou de reprise à temps complet

Renseignements

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’usage :  Nom de naissance :  Prénom : | Corps :  Discipline : |

Établissement d’affectation ou zone de remplacement :

En cas d’affectation sur zone de remplacement, établissement de rattachement :

Régime de travail à temps partiel

**J’exerce actuellement mes fonctions à temps partiel :**

Je souhaite reconduire l’exercice de mes fonctions à temps partiel sans modification de quotité à la rentrée 2026

Je souhaite reprendre l’exercice de mes fonctions à temps complet à la rentrée 2026

Je souhaite modifier la quotité de mon temps partiel

**J’exerce actuellement mes fonctions à temps complet ou la reconduction tacite de mon temps partiel prend fin à la rentrée 2026 :**

Je souhaite bénéficier d’un temps partiel sur autorisation :

|  |  |
| --- | --- |
|  | pour convenances personnelles |
|  | pour créer ou reprendre une entreprise |
|  | dans le cadre d’une demande de retraite progressive |

Je souhaite bénéficier d’un temps partiel de droit :

|  |  |
| --- | --- |
|  | suite à la naissance ou à l’adoption d’un enfant  - si le délai de trois ans est atteint au cours de l’année 2026/2027, je souhaite à cette date :  reprendre mes fonctions à temps plein  continuer mes fonctions à temps partiel sur autorisation pour le reste de l’année  - si le temps partiel fait immédiatement suite à un congé pour raisons familiales,  date d’effet : .................................... |
|  | pour donner des soins à un proche |
|  | pour situation de handicap |

Modalités d’organisation

Quotité demandée : .................. %, soit ............ heures hebdomadaires

Répartition :

Hebdomadaire

Annualisé travaillé sur la première partie de l’année

Annualisé travaillé sur la deuxième partie de l’année

**Dans le cadre d’une demande de temps partiel annualisé, la quotité de 50 % sera privilégiée dans l’intérêt du service. L’agent doit obligatoirement joindre à sa demande un courrier de motivation.**

Surcotisation (uniquement pour les titulaires)

**Attention :** Cette demande est **irrévocable**. Avant de prendre toute décision, les personnels souhaitant surcotiser doivent s’informer auprès de leur service gestionnaire.

Pour les agents qui exercent à temps partiel de droit pour élever un enfant, la période de temps partiel est prise en compte gratuitement dans les droits à pension.

Je demande à surcotiser sur la base d’un temps plein pour liquidation de la retraite pour un montant maximal de ...... trimestres (entre 1 et 4, ou entre 1 et 8 pour les fonctionnaires en situation de handicap dont l’incapacité permanente est au moins égale à 80 %).

Fait à ................................................................................................, le ....................................

Signature de l’agent :

Evaluation obligatoire du chef ou de la cheffe d’établissement

Cette évaluation est demandée uniquement dans le cas d’un temps partiel hebdomadaire sur autorisation.

Au vu des éléments d’information dont vous disposez à date, quel impact aura ce temps partiel sur l’organisation des enseignements à la rentrée 2026 ?

l’enseignant sera en sous-service (par exemple, demande de temps partiel de 12h alors que le besoin dans la discipline est de 10h) ;

création d’HSA absorbables par le reste de l’équipe ;

création d’un BMP de 6h ou moins ;

création d’un BMP de plus de 6h ;

évite un complément de service ;

autre (précisez) :

Quotité validée par le supérieur hiérarchique : .................. %, soit ............ heures hebdomadaires

Fait à ................................................................................................, le ....................................

Signature et visa du supérieur hiérarchique :

Le formulaire complété doit être transmis par l’établissement au service correspondant :

|  |  |
| --- | --- |
| **DPE2**: personnels non titulaires | ce.dpe2@ac-creteil.fr |
| **DPE 4 :** enseignants affectés dans l’enseignement supérieur | [actesco.dpe@ac-creteil.fr](mailto:actesco.dpe@ac-creteil.fr) |
| **DPE 5 :** disciplines littéraires : lettres modernes, lettres classiques, philosophie, histoire-géographie | [ce.dpe5@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe5@ac-creteil.fr) |
| **DPE 6 :** disciplines artistiques et sportives : EPS, arts plastiques, arts appliqués, éducation musicale | [ce.dpe6@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe6@ac-creteil.fr) |
| **DPE 7 :** disciplines de SVT, SES, STI, disciplines techniques, conseillers principaux d’éducation | [ce.dpe7@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe7@ac-creteil.fr) |
| **DPE 8 :** professeurs de lycée professionnel de toutes disciplines et PEGC | [ce.dpe8@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe8@ac-creteil.fr) |
| **DPE 10 :** disciplines de mathématiques, sciences physiques, numérique sciences informatiques, psychologues de l’éducation nationale | [ce.dpe10@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe10@ac-creteil.fr) |
| **DPE 11 :** disciplines de langues vivantes et de documentation | [ce.dpe11@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe11@ac-creteil.fr) |