

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

**Imprimé à compléter par l'enseignant et à faire valider auprès du chef d'établissement**

Je soussigné (e) :

Nom d'usage :

Nom patronymique (nom de naissance) :

Prénom :

Adresse actuelle :

N° Téléphone :

Dernière école d'exercice :

en qualité de : ☐ contractuel ou agréé définitif ☐ provisoire

**→ sollicite pour l'année scolaire 2026/2027**

☐ Un temps partiel de droit pour raisons familiales

Quotité ☐ 50% ☐ 75% ou 78.13% ☐ 80%

☐ pour élever un enfant de moins de 3 ans ou pendant 3 ans à compter de l'arrivée au foyer d'un enfant adopté

☐ pour donner des soins au conjoint, enfant ou ascendant

☐ pour handicap

☐ Un temps partiel sur autorisation

Quotité ☐ 50% ☐ 75% ou 78.13%

☐ pour convenances personnelles

☐ pour créer ou reprendre une entreprise

☐ pour retraite progressive

☐ Un temps partiel de droit ou sur autorisation annualisé (50%)

☐ Période 1 : du 1<sup>er</sup> septembre 2026 au 31 janvier 2027

☐ Période 2 : du 1<sup>er</sup> février 2027 au 31 août 2027

**→ Participation aux opérations du mouvement :**

☐ OUI

☐ NON

Avis du chef d'établissement sur l'organisation de service :

Favorable ☐

Défavorable ☐

☐

Motif :

A

le

Cachet et signature du Chef d'établissement