

**Demande d'aménagement du temps de travail
à temps partiel de droit selon
la modalité hebdomadaire ou annuelle
Année scolaire 2018-2019**

Je soussigné(e) : Mme M.

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Corps/Grade :

Poste actuel occupé : à titre définitif à titre provisoire sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) :

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :
.....

Commune :

Circonscription :

Adresse personnelle :

.....

Numéro de portable :

Adresse courriel :@.....

Position statutaire ou situation particulière en 2017-2018 (congé parental, disponibilité, CLM, CLD...) :
.....

Participation au mouvement intra-départemental 2018 : oui non

sollicite un aménagement de mon temps de travail à temps partiel selon la modalité
hebdomadaire ou annuelle.

1^{ère} demande

Renouvellement

Inéat

