



Annexe 1

Circulaire n°2022 – 034 du 21 mars 2022

Titre : Demande de reprise à temps complet ou d'autorisation de travail à temps partiel - Année scolaire 2022/2023

Je soussigné(e), Prénom – NOM

Né(e) le

Corps..... Grade

Etablissement d'affectation (*adresse précise*).....

- Sollicite ma **reprise de fonctions à temps complet** à compter du 1^{er} septembre 2022.
- Sollicite **l'autorisation d'exercer mes fonctions à% du service à temps complet**, pour une période de 12 mois à compter du 1^{er} septembre 2022 pour le motif suivant :
- Elever un enfant de moins de 3 ans – date de naissance de l'enfant :
- Elever un enfant adopté - date d'arrivée au foyer :
- Donner des soins au conjoint, à un enfant ou un ascendant :

Surcotation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1 ^{er} septembre 2022	NON	<input type="checkbox"/>
	OUI	<input type="checkbox"/>
- Convenances personnelles :

Surcotation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1 ^{er} septembre 2022	NON	<input type="checkbox"/>
	OUI	<input type="checkbox"/>
- Reconnu travailleur handicapé (sur avis du médecin de prévention)

Surcotation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1 ^{er} septembre 2022	NON	<input type="checkbox"/>
	OUI	<input type="checkbox"/>
- Création d'entreprise

Surcotation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite à compter du 1 ^{er} septembre 2022	NON	<input type="checkbox"/>
	OUI	<input type="checkbox"/>

Joindre toutes pièces justificatives utiles (photocopie du livret de famille, certificats médicaux, photocopie de la carte d'invalidité, RQTH...)

DATE ET SIGNATURE DE L'INTERESSE(E)

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE SERVICE, CACHET ET SIGNATURE

FAVORABLE

DEFAVORABLE