



RÉGION ACADÉMIQUE  
OCCITANIE  
MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

## DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL 2020-2021

PSYCHOLOGUES DE L'ÉDUCATION NATIONALE

A adresser à la D.P.E.3 par courriel OU courrier si nécessaire  
(dpe3@ac-toulouse.fr)

**Sur autorisation**

- raison personnelle  
 création ou reprise d'entreprise

**De droit**

- élever un enfant de moins de 3 ans  
 soins au conjoint, à un enfant ou un ascendant  
(atteint d'un handicap nécessitant la présence  
d'une tierce personne, ou victime d'un accident  
ou d'une maladie grave)  
 situation de handicap de l'agent

**Si TP sur autorisation, joindre obligatoirement l'annexe 6 (cf. § I-1)**

**J'opte pour la surcotisation (cf. § IV).**

Établissement d'affectation ou ZR : ..... à titre définitif :  Oui  Non

Établissement de rattachement si en ZR : .....

**Je, soussigné(e),**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Nom d'usage :** .....  E.D.A  E.D.O

**Souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2020-2021 à raison de :**

..... **heures hebdomadaires** pour un temps partiel sur autorisation exprimée en nombre entier ou en nombre entier + 30 mn (Quotité entre 50% et 90% du service complet)

**ou**

.....% pour un temps partiel de droit (Quotité comprise entre 50 % et 80 % du service complet)

**J'ai formulé une demande de complément de libre choix d'activité (C.L.C.A.) auprès de la caisse d'allocations familiales (C.A.F.) et souhaite exercer un service correspondant à une quotité :**

- Strictement égale à 50%  Comprise entre plus de 50% et 80%

À ....., le ..... Signature de l'intéressé (e) :

### Avis des autorités académiques

**Pour les E.D.A. :**

**Avis de l'I.E.N. :**  Favorable  Défavorable

Motif : .....

.....

Signature :

**Avis du D.A.S.E.N. :**  Favorable  Défavorable

Motif : .....

.....

Signature :

**Pour les E.D.O. :**

**Avis du D.C.I.O. :**  Favorable  Défavorable

Motif : .....

.....

Signature :

**Avis du D.A.S.E.N. :**  Favorable  Défavorable

Motif : .....

.....

Signature :

**Avis du chef du S.A.I.O. :**  Favorable  Défavorable

Motif : .....

.....

Signature :