



**ACADÉMIE
DE TOULOUSE**

Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL 2023-2024

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

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 2023-2024 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 la prestation partagée d'éducation de l'enfant (PreParE) 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 :