Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

MOTIVATION DE LA DEMANDE

(document à joindre au formulaire de demande de temps partiel)

DPE

Direction des Personnels Enseignants

Affaire suivie par :
Rémy BOUYSSOU – DPE1
Téléphone
05.36.25.74.01
Mél : dpe1@ac-toulouse.fr

Affaire suivie par :
Laure NICOL – DPE2
Téléphone
05.36.25.74.49
Mél : dpe2@ac-toulouse.fr

Affaire suivie par :
Manuel POUJOLS – DPE3
Téléphone
05.36.25.74.70
Mél : dpe3@ac-toulouse.fr

CS 87703
31077 Toulouse cedex 4

Je soussigné(e), Nom :..... Prénom :.....

Grade :..... Discipline : .....

Date de naissance :.....

Le cas échéant, nombre d'enfants : .....

Prénom	Date de naissance	Prénom	Date de naissance
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

sollicite un temps partiel sur autorisation à compter du 1er septembre 2019 pour les raisons développées ci-dessous :

☐ raisons médicales

Joindre obligatoirement un **certificat médical <u>détaillé</u> sous pli confidentiel :**

Nombre de documents :.....

☐ reprise ou création d'entreprise

Je joins des documents à ma demande : ☐ Oui ☐ Non

Nombre de documents :.....

☐ autres

- Je joins des documents à ma demande : ☐ Oui ☐ Non

  Nombre de documents :.....

- Motivations :.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A ....., le .....

Visa du Chef d'établissement

Signature de l'intéressé(e)