

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL
2025-2026**

PSYCHOLOGUES DE L'EDUCATION 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 2025-2026 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 :

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 D.A.S.E.N. : Favorable Défavorable

Motif :

Signature :

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

Motif :

Signature :

