

TRAVAIL A TEMPS PARTIEL ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

Ce questionnaire a pour but d'essayer, dans la limite des possibilités d'organisation du service, d'adapter le mode de fonctionnement à vos souhaits.
L'administration se réserve le droit d'imposer un mode de fonctionnement différent de celui que vous proposez si l'organisation du service le nécessite.

NOM:

PRENOM:

ADRESSE PERSONNELLE :

AFFECTATION 2019 - 2020 :

ORGANISATION DU SERVICE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

► **Vos souhaits de fonctionnement :**

A - Mode de fonctionnement :

- mode de fonctionnement pour un mi-temps hebdomadaire (cocher une case)

- 4,5 (ou 4) demi-journées travaillées en début de semaine
- 4,5 (ou 4) demi-journées travaillées en fin de semaine
- Indifférent

- mode de fonctionnement pour deux demi-journées libérées hebdomadaire (cocher une case)

- 3,5 (ou 3) jours travaillés en début de semaine (lundi à jeudi)
- 3,5 (ou 3) jours travaillés en fin de semaine (mardi à vendredi)
- Autre (à préciser)

- mode de fonctionnement pour un temps partiel annualisé--- période travaillée à temps complet (cocher une case)

- septembre à fin janvier
- février à fin d'année scolaire

B - Poste d'exercice :

- si vous devez compléter le service d'un(e) collègue, indiquez vos préférences:

- Classe élémentaire Classe maternelle Secteur géographique indifférent

C - Classez dans l'ordre de priorité les critères suivants :

- Mode de fonctionnement
- Secteur géographique
- Niveau d'enseignement

D - Pensez-vous à un(e) collègue avec qui vous souhaiteriez partager votre temps partiel.

► **Autres informations** que vous souhaitez apporter et qui peuvent aider dans l'organisation de votre service: