

## 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: