

Démarche : Demande de temps partiel sur autorisation - Année scolaire 2026- 2027
- Enseignement Privé 1er degré - DSDEN 49

Organisme : DRH - Maine et Loire

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Ce formulaire en ligne vous permet de demander un temps partiel sur autorisation au titre de l'année scolaire 2026-2027.

Une attention particulière devra être adressée au point 1.2 de la circulaire relative à la rentrée scolaire 2026.

IMPORTANT

Pour votre demande, nous vous remercions d'utiliser impérativement comme identifiant votre compte mail académique (prenom.nom@ac-nantes.fr).

Les demandes ne respectant pas cela ne pourront être instruites.

DSDEN 49

Informations personnelles

Nom d'usage

Merci de compléter ce champ en majuscule

Nom de naissance

Merci de compléter ce champ en majuscule

Prénom

Merci de compléter ce champ en majuscule

Date de naissance

Affectation(s)

Rythme scolaire de l'école

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 4 jours

☐ 4,5 jours

☐ Aucune affectation

Affectation principale

Affectation secondaire

Saisir votre affectation secondaire

Rythme scolaire de l'école

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 4 jours

☐ 4,5 jours

☐ Aucune affectation

Saisir votre affectation secondaire

Rythme scolaire de l'école

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 4 jours

☐ 4,5 jours

☐ Aucune affectation

Saisir votre affectation secondaire

Rythme scolaire de l'école

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 4 jours

☐ 4,5 jours

☐ Aucune affectation

Informations administratives

Position administrative en 2025-2026

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ En activité (y compris en cas de congé de maternité)

☐ En congé parental

☐ En disponibilité

☐ Autre

Fonction actuelle

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Chef d'établissement

☐ Enseignant(e)

☐ Enseignant(e) spécialisé(e)

☐ Stagiaire

☐ Autre

Sollicite une demande de temps partiel sur autorisation au titre de l'année scolaire 2026/2027

Il s'agit

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ d'une 1ère demande

☐ d'un renouvellement

Motif de la demande

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Pour convenances personnelles

☐ Pour créer ou reprendre une entreprise

☐ Pour retraite progressive

Ma demande est à titre conditionnelle

Si ma demande à titre conditionnelle est acceptée, je souhaite l'annulation de la demande de temps partiel ici présentée.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Merci indiquez le motif

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Reprise à temps complet

☐ Départ à la retraite

☐ Mutation dans un autre diocèse

☐ Disponibilité

☐ Autre

Merci de préciser votre choix "Autre"

Organisation de service

Sollicite un temps partiel

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ annualisé à 50%

☐ hebdomadaire

Je choisis une période de temps partiel annualisé à 50%

Merci de choisir la période

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ du 1er septembre 2026 au 31 janvier 2027, exercice à 100.00 %, puis du 1er février 2027 au 31 aout 2027, période non travaillée

☐ du 1er septembre 2026 au 31 janvier 2027, période non travaillée, puis du 1er février 2027 au 31 aout 2027, exercice à 100.00 %

Je sollicite une quotité de travail à temps partiel sur autorisation de

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 50 %

☐ 75 %

Participation au mouvement diocésain

Rappel :

Un enseignant ayant l'intention d'augmenter sa quotité de service (passage d'un temps partiel sur autorisation à 50 % à un temps partiel sur autorisation à 75%) a l'obligation de participer au mouvement diocésain.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Avis du chef d'établissement

Le chef d'établissement est avisé de votre demande et transmet son avis au service en charge du traitement du dossier

Observations éventuelles :

Je déclare avoir pris connaissance des termes de la circulaire départementale du Maine et Loire relative aux demandes de temps partiel

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non