

## TRAVAIL A TEMPS PARTIEL ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

*Ce questionnaire a pour but d'essayer, dans la limite des possibilités 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 2017 – 2018 :

### ORGANISATION DU SERVICE POUR L' ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

#### ■ Vos souhaits de fonctionnement :

##### A- Mode de fonctionnement :

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

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

- mode de fonctionnement pour **deux demi-journées libérées** hebdomadaire ou répartition annuelle (uniquement temps partiel de droit) (cocher une case)

- 3,5 jours travaillés en début de semaine (lundi à jeudi)
- 3,5 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 collègue, indiquez vos préférences:

- en élémentaire       en maternelle       indifférent
- à moins de 10 km       de 10 à 20 km       indifférent

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

- Mode de fonctionnement
- Distance
- Nature de la classe

##### D- Pensez-vous à un/une 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 :