

Annexe 3

**ENTRETIEN PRÉALABLE AVEC L'IEN
ANNÉE SCOLAIRE 2024 – 2025**

Nom :

Prénom :

Grade actuel : PE PE stagiaire Instituteur

Circonscription :

Affectation actuelle (école + ville) :

Division des Personnels
Enseignants du 1er degré Public

Date de l'entretien :

Bureau des gestions particulières

Demande de temps partiel : de droit sur autorisation

nouvelle demande renouvellement

Dossier suivi par :
Nathalie LEFRANC
Adjointe à la Cheffe de Division
03 20 62 30 39

Quotité de temps de travail souhaitée :

Quotité de temps de travail proposée par l'IEN :

J-B. LATOUCHE
03 20 62 31 32

Courriel :
dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr

Je soussigné(e)

(NOM et Prénom)

accepte la quotité proposée

n'accepte pas la quotité proposée

(joindre par voie hiérarchique un courrier précisant les raisons pour lesquelles vous souhaitez un temps partiel avec telle quotité + pièces justificatives)

annule ma demande de temps partiel

(exercice à temps complet pour l'année scolaire 2023-2024)

A _____, le

Signature de l'enseignant

A _____, le

Signature de l'IEN