

**DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL DES PSYCHOLOGUES DE L'ÉDUCATION NATIONALE
2026-2027****Établissement :**

Je soussigné(e) :

NOM D'USAGE :

Prénom :

Né(e) le :

NOM PATRONYMIQUE :

GRADE :

Psy-EN 1^{ER} degré : ☐Psy-EN 2nd degré : ☐

Souhaite exercer à temps partiel à raison de la quotité horaire suivante :

☐ Comprise entre 50 et 90 % du service hebdomadaire s'il s'agit d'un temps partiel sur autorisation☐ Comprise entre 50 et 80 % du service hebdomadaire s'il s'agit d'un temps partiel de droit

En cas d'option pour la **surcotation**, vous devez compléter à l'annexe 4. L'imprimé de demande de **surcotation** pour l'année scolaire 2026-2027 doit être expressément rempli et signé.

Psy-EN 1^{ER} degré : avis de l'inspecteur (trice) de l'éducation nationale puis de l'IA-DASEN

Je propose (inspecteur(trice)) la quotité horaire ci-après qui est compatible avec l'intérêt du service.

A,
Signature

le

Je propose (IA-DASEN) la quotité horaire ci-après qui est compatible avec l'intérêt du service.

A,
Signature

le

Psy-EN 2nd degré : avis du directeur(trice) du CIO

Je propose la quotité horaire ci-après qui est compatible avec l'intérêt du service.

A,
Signature

le

Au cas où les nécessités de service se révéleraient incompatibles avec la quotité horaire demandée ou celle-ci modifiée de plus ou moins deux heures, je formule le vœu subsidiaire suivant :

⁽¹⁾ ☐ d'exercer à mi-temps☐ de conserver un temps pleinA,
Signature

le

(1) cocher la case correspondante