

**DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL DES PSYCHOLOGUES DE L'EDUCATION NATIONALE**  
**2026-2027**

**Établissement :**

Je soussigné(e) :

NOM D'USAGE :

Prénom :

Né(e) le :

NOM PATRONYMIQUE :

GRADE :

Psy-EN 1<sup>er</sup> degré :

Psy-EN 2<sup>nd</sup> 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 **surcotisation**, vous devez compléter à l'annexe 4. L'imprimé de demande de **surcotisation** pour l'année scolaire 2026-2027 doit être expressément rempli et signé.

=====

**Psy-EN 1<sup>er</sup> 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 2<sup>nd</sup> 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 révèleraient 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 plein

A,

Signature

le

(1) cocher la case correspondante