

Nom Prénom

Professeur des écoles

Affectation en 2024-2025

Prénom.Nom@ac-montpellier.fr

À , le 2025

À Madame la Directrice Académique des Services
de l'Éducation Nationale de l'Hérault
s/c de **M. l'Inspecteur/Mme l'Inspectrice** de la
circonscription de

Copie à SUD éducation 34

Objet : Saisine de la CAPD

Madame la Directrice Académique,

Suite à votre refus de m'accorder un service à temps partiel à **XX%** à compter de la rentrée scolaire 2025, et conformément à l'article R263-5 du code général de la fonction publique, je sollicite la saisie de mon dossier de demande de temps partiel par la CAPD.

En effet, je vous demande de reconsidérer votre décision pour les motifs suivants :

(présenter des arguments médico-sociaux en priorité : enfant notifié ou à besoins, aidant d'un parent en perte d'autonomie ou tout autre argument que vous jugez valable...)

Comptant sur votre compréhension, veuillez agréer, Madame la Directrice Académique, l'expression de ma haute considération.

[Nom Prénom]