



DEMANDE DE TEMPS PARTIEL CAMPAGNE 2026

Formulaire dématérialisé

TUTORIEL





CAMPAGNE 2025

La campagne de demande de temps partiel est ouverte jusqu'au 31 MARS 2026

Les demandes devront être déposées via le portail COLIBRIS, ce qui permettra :

- ✓ un meilleur suivi et une traçabilité des demandes
- ✓ une amélioration du temps de réponse des demandes
- ✓ la possibilité d'estimer en ligne le montant de la surcotisation (choix optionnel)

OBJECTIF

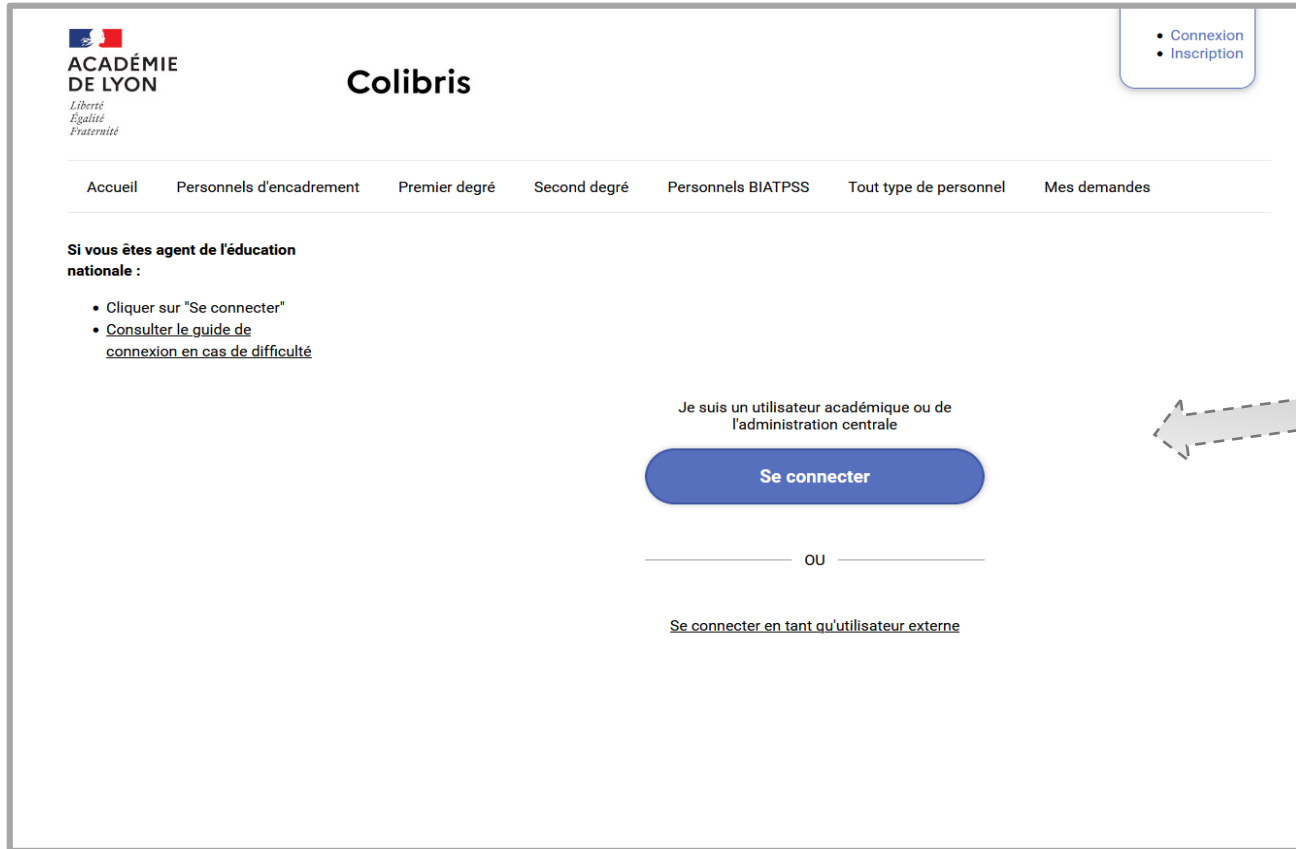
Ce document est à destination des agents souhaitant effectuer une demande de temps partiel pour septembre 2026.

Il permet également de faciliter la prise en main de l'outil COLIBRIS et de sa fonctionnalité.

Table des matières

- 1 - Se connecter à l'espace et accéder au formulaire - *Page 4 à 7*
- 2 - Renseigner le formulaire - *Page 8 à 26*
- 3 - Valider le formulaire - *Page 27*
- 4 - Récupérer le code de suivi de traitement et suivre ma demande - *Page 28*

1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE



The screenshot shows the 'Colibris' login interface. At the top left is the Académie de Lyon logo. The main title 'Colibris' is centered. A navigation menu includes 'Accueil', 'Personnels d'encadrement', 'Premier degré', 'Second degré', 'Personnels BIATPSS', 'Tout type de personnel', and 'Mes demandes'. A small box in the top right corner contains 'Connexion' and 'Inscription'. Below the navigation, a section titled 'Si vous êtes agent de l'éducation nationale :' lists instructions: 'Cliquer sur "Se connecter"' and 'Consulter le guide de connexion en cas de difficulté'. The main content area features the text 'Je suis un utilisateur académique ou de l'administration centrale' above a blue 'Se connecter' button. Below this is the word 'OU' and a link: 'Se connecter en tant qu'utilisateur externe'.

Je me connecte et je m'enregistre
avec mes identifiants
académiques habituels



1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Pour accéder à votre démarche, rendez-vous sur
<https://portail-lyon.colibris.education.gouv.fr/>

Je clique sur « Premier degré »
et
« DSDEN 01 – PUBLIC »

The screenshot shows the Colibris portal interface. At the top left is the Académie de Lyon logo. The main header is 'Colibris'. In the top right corner, there are links for 'Connexion' and 'Inscription'. Below the header is a navigation menu with the following items: Accueil, Personnels d'encadrement, Premier degré, Second degré, Personnels BIATPSS, Tout type de personnel, and Mes demandes. The 'Premier degré' item is highlighted, and a dropdown menu is open, showing the following options: DSDEN 01 - PUBLIC, DSDEN 42 - PUBLIC, DSDEN 69 - PUBLIC, and DSDEN 69 - PRIVE. A dashed arrow points from the text in the dashed box to the 'DSDEN 01 - PUBLIC' option. Below the navigation menu, there is a section for 'Si vous êtes agent national' with links for 'Cliquer sur "Se connecter"' and 'Consulter le guide de connexion en cas de difficulté'. To the right of this section, there is a form for 'Je suis un utilisateur académique ou de l'administration centrale' with a 'Se connecter' button. Below the button, there is an 'OU' separator and a link for 'Se connecter en tant qu'utilisateur externe'.



1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Je clique sur

« DSDEN 01 – DIPER Demande de
temps partiel – Campagne 2026 »

D01 - DIPER - Postes à profil - APPEL À CANDIDATURE 2025	🔍
D01 - DIPER - Postes à profil - APPEL À CANDIDATURE 2025 - PHASE COMPLÉMENTAIRE	🔍
PRESTATIONS SOCIALES	
RH - Demande de remboursement forfaitaire de cotisation PSC en santé	🔍
RH - Demande de versement du forfait mobilités durables	
TEMPS PARTIEL	
D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026	🔍
Demands de temps partiel	
D01 - DIPER - TEMPS PARTIEL - REPRISE EN COURS D'ANNÉE	🔍
Demands de temps partiel	
CONGÉ PARENTAL	
D01 - DIPER - DEMANDE DE CONGÉ PARENTAL - RENOUVELLEMENT CONGÉ PARENTAL OU DEMANDE DE RÉINTÉGRATION À L'ISSUE DU CONGÉ PARENTAL	🔍
Demands de temps partiel	
CUMUL D'ACTIVITÉS	
D01 - DIPER - DEMANDE DE CUMUL D'ACTIVITÉS	🔍

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

La page 1 « Accueil » s'affiche, décrivant les instructions de la démarche à suivre pour effectuer la demande de temps partiel.

Merci de bien vouloir prendre connaissance des documents à préparer en consultant la circulaire des temps partiels.

1 Je coche la case attestant que « J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »

2 Je clique sur « Suivant » pour accéder à la suite du formulaire

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026



1 2 3 4 5 6

ACCUEIL

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

CAMPAGNE DE TEMPS PARTIEL POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Vous allez compléter une demande d'exercice à temps partiel pour l'année scolaire 2026-2027.

Lors de votre demande, vous devrez joindre des pièces justificatives. Vous pouvez joindre par Colibris tout document ne comportant pas de notions médicales (par exemple, extrait d'acte de naissance, une reconnaissance de travailleur handicapé, courrier motivant la demande ou toutes pièces complémentaires).

Aucune pièce médicale ne doit être transmise à la DIPER de la DSDEN de l'Ain.

Vous pouvez également prendre connaissance de la circulaire départementale 2026-2027.

Vous pouvez [consulter les informations relatives à la protection et à la conservation des données personnelles de ce formulaire.](#)

Veillez cocher la case ci-dessous pour confirmer que vous avez pris connaissance de ces éléments.

J'ai pris connaissance des informations ci-dessus *

les cases indiquant "*" sont à remplir obligatoirement pour pouvoir poursuivre votre démarche



Suivant

Abandonner

1

2

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

NOM * **Prénom *** **Date de naissance ***

Mail académique *
Les informations liées à COLIBRIS sont envoyées sur votre messagerie académique (indiquée par défaut)

Ma situation pour cette année scolaire * **Type de poste occupé ***

Je suis nommé(e) à : *

Circonscription de rattachement *

Affectation actuelle (école de rattachement ou affectation principale)
Saisir les premières lettres du nom de l'école, la commune, ou le RNE

Précisions sur école d'affectation (rattachement, école principale)

La page 2 « Identification » s'affiche :

Mes informations personnelles
(mon nom de famille, prénom et mail académique) **sont pré-remplies.**
Je renseigne ma date de naissance

J'indique mes informations administratives :

- situation actuelle
- type de poste occupé
- affectation actuelle (établissement principal)
- circonscription de rattachement
- nomination

Je clique sur « Suivant »

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

Je précise mes informations administratives :

- 1 - **situation actuelle** : je choisis dans la liste déroulante ma situation
- 2 - **type de poste occupé** : je choisis mon poste actuel

1

Ma situation pour cette année scolaire *

J'occupe un poste dans le 1er degré



Ma situation pour cette année scolaire *

J'occupe un poste dans le 1er degré



J'occupe un poste dans le 1er degré

J'occupe un poste dans le 2nd degré

Je suis dans une autre situation administrative : disponibilité, congé parental, congé longue durée,...

2

Type de poste occupé *

Adjoint



Type de poste occupé *

Adjoint



Adjoint

Direction non déchargée

Direction déchargée

Titulaire remplaçant

Titulaire de secteur

Enseignement spécialisé RASED

Enseignement spécialisé ULIS

Conseiller pédagogique

Coordonnateur ULIS

Stagiaire

Autre poste

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026



1 2 **3** 4 5 6
Demande de temps partiel

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

Type de temps partiel demandé *

- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2026

Précédent Suivant Abandonner

La page 3 : « Demande de temps partiel » s'affiche

Je coche la case de mon choix



2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL
DE DROIT

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour élever un enfant de moins de 3 ans



Pour élever un enfant de moins de 3 ans

Pour élever un enfant accueilli au foyer (adoption)

Pour handicap

Pour donner des soins à conjoint ou ascendant ou proche suivant conditions précisées sur la circulaire



2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3ans
Pour accueillir un enfant au foyer (adoption)

OU

Pour élever un enfant accueilli au foyer (adoption)

1

Je renseigne le nom, prénom et la date de naissance de l'enfant

2

Je joins le justificatif demandé

3

Je coche la quotité souhaitée

4

Je clique sur « Suivant »

4

001 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

Type de temps partiel demandé *

- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2026

INFORMATION

Le temps partiel de droit est octroyé au regard de l'âge de l'enfant au 01/09/2026 (enfant né entre le 01/09/2023 et le 31/08/2026). Vous pouvez solliciter un temps partiel sur autorisation pour élever un enfant si votre enfant est né entre le 01/09/2015 et le 31/08/2023 (cf. 1-B de la circulaire départementale relative aux temps partiels)

i **PRÉCISION ENFANT À NAÎTRE**

- Si votre congé maternité/paternité se termine avant le 1er septembre 2026, vous pouvez solliciter un temps partiel dans le cadre de la campagne (fournir le cas échéant ci-dessous : la copie de la déclaration de grossesse ou l'arrêté de congé maternité).
- Si votre congé se termine après le 31 août 2026, vous pourrez solliciter un temps partiel de droit en cours d'année (via le formulaire colibris "Temps partiel - Reprise en cours d'année")

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour élever un enfant de moins de 3 ans

NOM de l'enfant * **Prénom de l'enfant *** **Date de naissance de l'enfant ***

Le temps partiel de droit pour élever un enfant de moins de 3 ans est octroyé au regard de l'âge de l'enfant au 01/09 de l'année scolaire concernée. Pour un enfant à naître : indiquer la date de fin de congé maternité/paternité prévue.

jj / mm / aaaa

Justificatif : âge de l'enfant *

Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille complet (parents + enfant concerné). Joindre la déclaration de grossesse pour un enfant à naître.

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Justificatif : âge de l'enfant (si besoin de déposer une autre page)

Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille complet (parents + enfant concerné). Joindre la déclaration de grossesse pour un enfant à naître.

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Précédent Suivant Abandonner

1

2

3

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL DE DROIT Pour handicap

1 Je joins le justificatif demandé

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »



D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

Type de temps partiel demandé *


- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2026

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour handicap

Justificatif : notification RQTH *

Joindre la notification de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé avec une date de validité pour l'année scolaire entière ou l'accusé de réception de votre dépôt de demande de rqth

 Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent Suivant Abandonner

Diagram annotations: Three numbered circles (1, 2, 3) with arrows pointing to the file upload area, the radio buttons, and the 'Suivant' button respectively.

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL DE DROIT
Pour donner des soins à un conjoint ou
ascendant ou proche

1 Je joins les justificatifs demandé

2 J'envoie les documents médicaux
par mail à l'adresse :
ce.ia01-medper@ac-lyon.fr

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »

Type de temps partiel demandé *

- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2026

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour donner des soins à conjoint ou ascendant ou proche suivant conditions précisées sur la circulaire ▼

Précision sur la personne concernée par les soins * Motif des soins *

Enfant ▼ Handicap ▼

INFORMATION - Demandes pour motif médical

Les échanges avec le service médical se font exclusivement par mail et hors-COLIBRIS

Afin que le service médical puisse étudier votre demande sur dossier, nous vous remercions de transmettre un certificat médical établi pour l'année scolaire 2026-2027 par mail à l'adresse suivante : ce.ia01-medper@ac-lyon.fr

! Merci de préciser dans :

- l'objet de mail : NOM Prénom - Demande de temps partiel 2026.
- le corps du texte : informations complémentaires (problématique médicale...), vos coordonnées (mail et téléphone)
- justificatif à joindre (certificat médical ou compte rendu d'ordre médical)

Justificatif : Lien familial
Document attestant du lien familial (livret de famille complet, extrait de naissance ou de mariage, copie du PACS...)

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Justificatif : Handicap d'un proche ou d'un enfant
Joindre la notification de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé avec une date de validité pour l'année scolaire entière ou l'accusé de réception de dépôt de la demande de rqt. Pour donner des soins à un parent handicapé, vous pouvez également joindre la carte d'invalidité ou l'attestation de versement de l'allocation adulte handicapé ou indemnité compensatrice tierce personne Pour un enfant handicapé : notification d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (MDPH)

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent Suivant Annuler

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

QUOTITÉ ANNUALISÉE

Si j'opte pour une quotité 50% annualisée,
je dois choisir la période travaillée
souhaitée



Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Choix de la période de temps partiel 50% annualisée *

période 1 (1er septembre 2026 au 31 janvier 2027 à 100%)

période 1 (1er septembre 2026 au 31 janvier 2027 à 100%)

période 2 (1er février 2027 au 31 août 2027 à 100%)

Précédent

Suivant

Annuler

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

SURCOTISATION

Si j'opte pour la surcotisation, je peux effectuer une simulation approximative

1

Je coche « Je souhaite surcotiser » et « Réaliser ma simulation » pour accéder au simulateur

2

Je choisis la quotité envisagée et je saisis mon salaire brut

3

L'estimation approximative du taux de cotisation et du montant prélevé apparaissent (attention ce montant sera à ajouter aux autres charges prélevées sur votre bulletin de paie)

1

Je souhaite surcotiser

Réaliser ma simulation de surcotisation

cliquer sur "suivant" pour procéder à la simulation

Suivant Précédent Annuler

2

SIMULATEUR DE SURCOTISATION

Saisir la quotité de service simulée (en %) *
La quotité indiquée ici ne modifie pas celle saisie lors de la demande ▼

Salaire brut en euros *
 80
75
50
Arrondir à l'entier (ne pas utiliser de virgules)

Suivant Précédent Annuler

3

Données fournies à titre indicatif

TAUX DE COTISATION SIMULÉ :
22,70 %

PRÉLÈVEMENT SIMULÉ :
567.5 euros/mois (pendant 4 trimestres)

cliquer sur "suivant" pour confirmer votre demande de temps partiel avec surcotisation, ou sur "précédent" pour revenir à l'écran de saisie de la modalité de temps partiel et/ou faire une nouvelle simulation

Suivant Précédent Annuler



2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR
AUTORISATION

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale ▼

Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale

Autre motif

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Pour création-reprise d'une entreprise ou
exercice d'une activité libérale

1

J'effectue les démarches demandées :

- Joindre un courrier explicatif
- Déposer une demande de cumul d'activités pour création-reprise d'entreprises sur la plateforme Colibris parallèlement à la demande de temps partiel et se référer à la circulaire des Cumuls d'activités

2

Je coche la quotité souhaitée

3

Je clique sur « Suivant »

! RAPPEL : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

- Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale
- Autre motif



INFORMATION : Pour toute demande de temps partiel pour l'année scolaire 2026-2027 pour création-reprise d'entreprise, vous devez parallèlement effectuer une demande de cumul d'activités sur la plateforme colibris.

Merci de prendre connaissance de la Circulaire portant sur les cumuls d'activités

Justificatif : courrier explicatif *



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

1

Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

2

Je souhaite surcotiser

3

Précédent

Suivant

Annuler

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Autre motif

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Autres demandes

Pour élever un enfant de moins de 12 ans

Pour raison médicale

Dispositif retraite progressive

Autres demandes

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : pour élever un enfant de moins
de 12 ans

1 Je renseigne le nom, prénom et
la date de naissance de l'enfant

2 Je joins le justificatif demandé

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »

! RAPPEL : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *
Autre motif

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *
Pour élever un enfant de moins de 12 ans

i INFORMATION : Le temps partiel sur autorisation pour élever un enfant peut être sollicité si votre enfant est né entre le 01/09/2014 et le 31/08/2022.

NOM de l'enfant * Prénom de l'enfant * Date de naissance de l'enfant *
jj / mm / aaaa

Justificatif : âge de l'enfant *
Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille complet (parents + enfant concerné)
Joindre la déclaration de grossesse pour un enfant à naître

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Quotité demandée *
 50 % annualisé
 50 % hebdomadaire
 75 % hebdomadaire
 80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent Suivant Annuler

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : pour raison médicale

1

Je prend contact avec le service concerné
et j'envoie par mail
les documents nécessaires :
ce.ia01-medper@ac-lyon.fr

2

Je coche la quotité souhaitée

3

Je clique sur « Suivant »

INFORMATION - Demandes pour motif médical

Les échanges avec le service médical se font exclusivement par mail et hors-COLIBRIS

Afin que le service médical puisse étudier votre demande sur dossier, nous vous remercions de transmettre un certificat médical établi pour l'année scolaire 2026-2027 par mail à l'adresse suivante : ce.ia01-medper@ac-lyon.fr



Merci de préciser dans :

- l'objet de mail : NOM Prénom - Demande de temps partiel 2026.
- le corps du texte : informations complémentaires (problématique médicale...), vos coordonnées (mail et téléphone)
- justificatif à joindre (certificat médical ou compte rendu d'ordre médical)

1



RAPPEL : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

- Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale
- Autre motif

Précision motif temps partiel sur autorisation - autre motif *

- Pour élever un enfant de moins de 12 ans
- Pour raison médicale
- Dispositif retraite progressive
- Autres demandes

Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

2

Je souhaite surcotiser

Précédent

Suivant

Annuler

3

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : dispositif retraite progressive

1 Je joins le justificatif demandé

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »

! **RAPPEL** : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

- Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale
- Autre motif

Précision motif temps partiel sur autorisation - autre motif *

- Pour élever un enfant de moins de 12 ans
- Pour raison médicale
- Dispositif retraite progressive
- Autres demandes

Justificatif : Dispositif retraite progressive *
Joindre un état récapitulatif des durées d'assurance (nombre de trimestres)

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Justificatif : Dispositif retraite progressive - Dépôt de demande *
Joindre un justificatif de dépôt demande de retraite progressive (ensap ou compte retraite)

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Quotité demandée *

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent Suivant Annuler

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : autres demandes

1 Je joins le ou les justificatif(s)
demandé(s)

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Autres demandes

! RAPPEL : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Justificatif : Pour autres demandes *
Joindre un courrier justifiant votre demande

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Justificatif : Document complémentaire
Joindre justificatif si nécessaire

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Quotité demandée *

50 % annualisé

50 % hebdomadaire

75 % hebdomadaire

80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent Suivant Abandonner

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

DO1 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

J'ai l'intention de solliciter pour la rentrée scolaire 2026 :

- Disponibilité
- Détachement
- Congé de formation professionnelle
- Allègement de service (ALS)

Je suis en attente du résultat de ma participation au mouvement interdépartemental 2026 *

- Oui
- Non

J'ai l'intention de participer au mouvement intra départemental 2026 *

- Oui
- Non

Je serai en congé de maternité au 1er septembre 2026 *

- Oui
- Non

Je serai en congé parental au 1er septembre 2026 *

- Oui
- Non

Précédent Suivant Annuler

1

2

3

La page 4 : « Informations pour la rentrée scolaire 2026/20267 » s'affiche

1 Je coche si besoin en fonction de ma situation

2 Je réponds obligatoirement aux différentes questions

3 Je clique sur « Suivant »

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026



1 2 3 4 **5** 6
Engagement

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

JE SOUSSIGNÉ(E), GONNET LUDIVINE, DÉCLARE SUR L'HONNEUR :

l'exactitude des informations données *

fournir à la division des personnels tout changement d'adresse (postale ou courriel) ou de situation familiale *

avoir pris connaissance de la circulaire départementale relative aux temps partiels pour l'année scolaire 2026-2027 *

Fait à *

Le * 06/11/2025

La page 5 : « Engagement » s'affiche

1 Je coche obligatoirement les cases attestant l'exactitude des informations données et la prise de connaissance de la circulaire 2026-2027

2 Je clique sur « Suivant »

2

3 – VALIDER LE FORMULAIRE

La page 6 : « Validation » s'affiche
J'effectue une relecture du contenu de mes
saisies
et
je clique sur « Valider »

IDENTIFICATION

NOM Prénom Date de naissance

Mail académique

Ma situation pour cette année scolaire Type de poste occupé

Je suis nommé(e) à :

Circonscription de rattachement

Affectation actuelle (école de rattachement ou affectation principale)

Précisions sur école d'affectation (rattachement, école principale)

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

Type de temps partiel demandé

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation)

Précision motif temps partiel sur autorisation - autre motif

Quotité demandée

INFORMATIONS POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2026-2027

J'ai l'intention de solliciter pour la rentrée scolaire 2026 :

Je suis en attente du résultat de ma participation au mouvement interdépartemental 2026

J'ai l'intention de participer au mouvement intra départemental 2026

Je serai en congé de maternité au 1er septembre 2026

Je serai en congé parental au 1er septembre 2026

ENGAGEMENT

l'exactitude des informations données

fournir à la division des personnels tout changement d'adresse (postale ou courriel) ou de situation familiale

avoir pris connaissance de la circulaire départementale relative aux temps partiels pour l'année scolaire 2026-2027

Fait à Le

4 – RÉCUPÉRER LE CODE SUIVI DU FORMULAIRE ET SUIVRE MA DEMANDE

Lorsque vous validez l'envoi du formulaire :

✓ Une page récapitulative apparaît pour vous confirmer que votre demande est bien enregistrée, celle-ci :

- facilite les échanges avec le service
- permet de suivre et/ou modifier votre demande de temps partiel



D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026

Le formulaire a été enregistré le 06/11/2025 13:19.

RÉSUMÉ (AFFICHER LE DÉTAIL DE LA DEMANDE)

HISTORIQUE

 Demande déposée
06/11/2025 13:19

✓ Un mail contenant le code de suivi de votre dossier sera automatiquement envoyé à votre adresse professionnelle



Bonjour,

Vous venez de déposer une demande sur le formulaire D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2026.

Votre demande n° 666-3 a bien été prise en compte. Votre dossier est en cours d'instruction par le service gestionnaire.

Vous pouvez consulter le suivi de votre demande en suivant ce lien : <https://formulaire-qualif.valere.ac-lyon.fr/d01-diper-demande-de-temps-partiel-campagne-2026/3/>

Cordialement,

Division des personnels enseignants du 1er degré (DIPER)
DSDEN de l'Ain
10, rue de la Paix - BP 404 - 01012 Bourg-en-Bresse Cedex

Pour toute demande de renseignements, vous pouvez contacter à la
Division des Personnels de l'Ain :

Ludivine GONNET
Par téléphone au 04.74.45.58.96
Par mail à l'adresse ce.ia01-diper@ac-lyon.fr