

DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITÉ

☐ 1^{ère} demande ☐ renouvellement

Position actuelle : ☐ en activité ☐ en disponibilité ☐ en détachement ☐ en congé parental

Nom : Prénom :

Date de naissance : Adresse personnelle :

Téléphone : Adresse mail de contact :

 **Signaler impérativement vos changements de coordonnées pendant votre disponibilité à votre service gestionnaire.**

Situation professionnelle en cours ou antérieure :

Affectation: école

Fonction : ☐ directeur ☐ adjoint ☐ TS ☐ TR ☐ adjoint spécialisé - Modalité d'affectation : ☐ TPD ☐ PRO

Circonscription : ☐ ASH ☐ Brioude ☐ Haut Velay ☐ Le Puy ☐ Monistrol ☐ Yssingeaux

J'ai l'honneur de solliciter ma mise en disponibilité pour la période : Du au

Pour le **motif suivant** ci-après (cocher la case utile) :

☐ Mise en disponibilité de droit

- ☐ Pour donner des soins au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à un enfant ou à un ascendant à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne
- ☐ Pour élever un enfant de moins de 12 ans
- ☐ Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité
- ☐ Fonctionnaire titulaire de l'agrément en vue de l'adoption d'un ou plusieurs enfants : Du au
- ☐ Pour l'exercice d'un mandat d'élu local

☐ Mise à disponibilité sur autorisation

- ☐ Etudes ou recherches présentant un intérêt général
- ☐ Pour convenances personnelles
- ☐ Pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l'article L351-24 du code du travail

Je reconnais être informé(e) qu'en cas d'obtention d'une disponibilité (sauf mandat électif), ma réintégration est subordonnée à la vérification, par un médecin agréé et éventuellement par le comité médical, de l'aptitude physique à l'exercice des fonctions afférentes à mon grade. Toute modification ou annulation ne sera admise qu'en cas de circonstances graves et imprévisibles dont l'administration appréciera le bienfondé ou en cas de d'obtention d'une mutation pour un autre département.

Fait à le Signature de l'intéressé(e)

Pour les 1^{ères} demandes **uniquement**, avis de l'IEN de circonscription :

Avis obligatoire de l'IEN de circonscription : ☐ Favorable ☐ Défavorable (*motivation obligatoire pour les demandes sur autorisation*)

.....
.....
.....
.....

Fait à Le Signature de l'IEN :