

1^{ère} DEMANDE DE DISPONIBILITE

Année scolaire 2019/2020

Je soussigné(e) :

Nom, Prénom : **Date de naissance :**

Date de titularisation :

Grade (préciser si directeur) :

Etablissement :

Sollicite ma mise en disponibilité, pour l'année scolaire 2019-2020

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.

Motif :

- pour convenances personnelles * ;
- pour études* ou recherches présentant un intérêt général ;
- pour créer ou reprendre une entreprise* au sens de l'article L351-24 du code du travail ;
- pour donner des soins à un conjoint ou 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* ;
- pour donner des soins à un conjoint ou partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à un enfant ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne* ;
- pour élever un enfant âgé de moins de 8 ans* ;
- pour suivre son conjoint* ;
- pour exercer un mandat électif local

L'intéressé(e)

Fait le :

Signature :

VISA DE L' IEN DE CIRCONSCRIPTION :

Vu et pris connaissance

Fait le :

*pièces à joindre (cf. annexe 1)