

DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITÉ 2026/2027

GRADE : ☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles
 NOM d'usage : Prénom :
 NOM de naissance :
 Adresse personnelle :

 Tél. : Courriel :

AFFECTATION :

FONCTION :
 Ecole :
 Tél. : Circonscription :

Participation au mouvement interdépartemental (permutations)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Demande de congé formation pour la prochaine rentrée scolaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

SOLLICITE L'AUTORISATION D'ÊTRE PLACÉ EN POSITION DE DISPONIBILITÉ :

☐ 1^{ère} demande ☐ renouvellement

MOTIF (cocher la case correspondante) :

- ☐ pour études ou recherches présentant un intérêt général
- ☐ pour convenances personnelles
- ☐ pour créer ou reprendre une entreprise
- ☐ pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, 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 douze ans
- ☐ pour se rendre dans les DOM TOM ou à l'étranger en vue de l'adoption d'un ou plusieurs enfants, sous réserve d'être titulaire de l'agrément mentionné aux articles L.225-2 et L. 225-12 du code de l'action sociale et des familles : durée maximum de six semaines par agrément
- ☐ pour suivre son conjoint ou partenaire de PACS
- ☐ pour exercer un mandat local

Joindre obligatoirement les justificatifs (liste donnée en annexe 1)

1^{ère} demande à retourner à l'IEN chargé(e) de votre circonscription

À Date et signature de l'intéressé(e)	Vu et pris connaissance L'IEN chargé(e) de la circonscription de Date et signature
--	--

Renouvellement à retourner directement à l'adresse ci-dessous.

DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE :

SIGNATURE :