

**Annexe 1**

# Demande de disponibilité

A retourner à la DSDEN du Val de Marne – DRHM – bureau de la gestion collective

70 avenue du général de Gaulle - 94011 Créteil Cedex

## 1ère DEMANDE  RENOUVELLEMENT

Je soussigné (e) :

Nom d’usage : ………………………………………… Nom de naissance : ………………………………………………………. Prénom : ………………………………………………………Né(e) le :…………………………..…………………………………..

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………. Tel portable :……………………………

Courriel éducation nationale1 : …………………………………………………..…...@ac-creteil.fr Corps-Grade 2 :……………………………………………………

## SOLLICITE :

**Une mise en disponibilité sur autorisation  (soumise aux nécessités de service) :**

* Pour études ou recherches
* Pour convenances personnelles
* Pour créer ou reprendre une entreprise

**Une mise en disponibilité de droit :**

* Pour élever un enfant âgé de moins de douze ans ans
* Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel il est lié par un PACS lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, en raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d’exercice des fonctions du fonctionnaire
* Pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un PACS, à un ascendant atteint d’un handicap nécessitant la présence d’une tierce personne
* Pour exercer un mandat électif

## Pièces justificatives à fournir : se reporter à l’annexe 1 BIS

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom  du ou des enfants concernés | Date de naissance |
|  |  |
|  |  |

* Je prends acte que tout enseignant qui obtient une mise en disponibilité ne bénéficie de cet avantage que **pour l’année scolaire sollicitée** et qu’il doit **renouveler sa demande ou solliciter sa réintégration 3 mois au moins avant l’expiration de la disponibilité.**
* Je prends acte que toute absence de renouvellement de ma demande, dans les délais impartis, constituant une faute personnelle, est susceptible de me placer en situation administrative irrégulière et peut conduire l’administration à prononcer ma radiation des cadres – décision qui entraîne la perte de la qualité de fonctionnaire.
* Je prends acte que le non-signalement en temps utile de mon changement d’adresse, en cas de non-renouvellement de ma demande, constitue une faute personnelle susceptible d’entraîner ma radiation des cadres.

Fait à ………………………………………, le ……./……../………

Signature du demandeur : Visa de l’IEN de circonscription (pour une 1ère demande) :

1. L’adresse mail professionnelle sera utilisée obligatoirement pour tout échange avec la DSDEN 94
2. Les professeurs des écoles stagiaires peuvent déposer une demande, sous réserve de leur titularisation.