

**Annexe 1**

# Demande de disponibilité

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

**Par voie électronique exclusivement sur l’adresse :** [**ce.94positionsadministratives@ac-creteil.fr**](mailto:ce.94positionsadministratives@ac-creteil.fr)

## 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**.