

**DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE**

Je soussigné(e) :

**Nom**, Prénom : ..... Date de naissance : .....

Grade : ..... Discipline : .....

Etablissement d'affectation: .....

Adresse personnelle : .....

Sollicite ma mise en disponibilité, à compter du .....  
jusqu'à la fin de l'année scolaire 20.....

Je reconnais être informé(e) qu'en cas d'obtention d'une disponibilité (*sauf pour le dernier motif*) 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, à un enfant ou à un ascendant\* ;
- pour élever un enfant âgé de moins de 8 ans\* ;
- pour suivre son conjoint\* ;
- pour se rendre dans un DOM-TOM ou à l'étranger pour l'adoption d'un ou plusieurs enfants ;
- pour donner des soins à un enfant, au conjoint ou partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne\*.
- pour exercer un mandat électif local

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :**

Date et signature :

Fait à ....., le

Date et signature de l'intéressé(e) :

\*pièces à joindre (cf. annexe 1-A)