

DEMANDE DE DISPONIBILITE

Première demande

Renouvellement

24-25

Je soussigné(e) [*NOM Prénom*] :

Adresse actuelle :
.....
.....

Courriel : @

Téléphone :

Dans le cas d'une première demande :

Etablissement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
.....

Sollicite une disponibilité pour l'année scolaire 2024-2025 [cocher la case correspondante ci-dessous] :

Disponibilité accordée de droit pour :

- élever un enfant de moins de 12 ans
- donner des soins au conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant, suite à un accident ou une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne
- suivre son conjoint
- déplacement dans les DOM-TOM ou à l'étranger en vue d'une adoption
- exercer un mandat d'élu local

Disponibilité sur autorisation, accordée sous réserve des nécessités de service pour :

- convenance personnelle
- études ou recherches
- créer ou reprendre une entreprise

Dans le cas d'une première demande sur autorisation
Visa du chef d'établissement

:

Avis du chef d'établissement :

- favorable
- défavorable (à motiver)

Cachet

Signature

**Les justificatifs correspondants
sont joints à cette demande.**

A, le
Signature