



**ACADÉMIE  
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
d'Indre-et-Loire

**DEMANDE D'UN CONGÉ SANS TRAITEMENT POUR RAISONS PERSONNELLES  
OU FAMILIALES PENDANT L'ANNÉE PROBATOIRE**  
Année scolaire 2026-2027

Voir le pas à pas joint à la circulaire pour compléter le formulaire numériquement

Décret n°94-874 du 7 octobre 1994 fixant les dispositions communes applicables aux stagiaires de l'Etat et de ses établissements publics

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Affectation principale : \_\_\_\_\_

Département d'affectation : ☐ 18    ☐ 28    ☐ 36    ☐ 37    ☐ 41    ☐ 45

☐ 1<sup>ère</sup> demande    ☐ renouvellement    ☐ réintégration

- ☐ **sollicite ma mise en congé**, à compter du ..... jusqu'à la fin de l'année scolaire 20.....

Motif du congé :

- ☐ pour donner des soins au conjoint ou au partenaire lié par un pacte civil de solidarité, à un enfant ou à un ascendant à la suite d'un accident ou d'une maladie graves  
*Joindre un certificat médical*  
*Joindre un justificatif familial d'état civil ou attestation de signature d'un PACS* Joindre un courrier explicatif
- ☐ pour élever un enfant âgé de moins de 8 ans ou pour donner des soins à un enfant à charge ou au conjoint ou au partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou à un ascendant atteint d'un handicap qui nécessite la présence d'une tierce personne  
*Joindre un justificatif familial d'état civil*  
*Joindre un courrier explicatif*
- ☐ pour suivre mon conjoint ou le partenaire lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est, en raison de sa profession, astreint à établir sa résidence habituelle en un lieu éloigné du lieu où le fonctionnaire stagiaire intéressé exerce ses fonctions  
*Joindre un justificatif familial d'état civil ou attestation de signature d'un PACS*  
*Joindre une attestation de l'employeur du conjoint ou du partenaire lié par un PACS précisant le lieu de travail*  
*Joindre un courrier explicatif*

Je m'engage à informer l'administration (Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale d'Indre et Loire, Service académique de l'Enseignement privé) de tout changement d'adresse ou d'état civil (situation familiale) intervenant au cours de la période de disponibilité.

- ☐ **sollicite ma réintégration** après mon congé, à compter du .....

A..... le ...../...../.....

Signature



Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
d'Indre-et-Loire

Cadre réservé au Directeur d'école (à compléter pour les 1<sup>ères</sup> demandes uniquement)

Vu et transmis par le Directeur d'école :

A..... le ...../...../.....

Signature

---

📎 Fiche à retourner **par courrier électronique** à l'adresse correspondant à votre département d'exercice :

Cher : [saep18@ac-orleans-tours.fr](mailto:saep18@ac-orleans-tours.fr)

Eure et Loir : [saep28@ac-orleans-tours.fr](mailto:saep28@ac-orleans-tours.fr)

Indre : [saep36@ac-orleans-tours.fr](mailto:saep36@ac-orleans-tours.fr)

Indre et Loire : [saep37@ac-orleans-tours.fr](mailto:saep37@ac-orleans-tours.fr)

Loir et Cher : [saep41@ac-orleans-tours.fr](mailto:saep41@ac-orleans-tours.fr)

Loiret : [saep45@ac-orleans-tours.fr](mailto:saep45@ac-orleans-tours.fr)

---

Copie à adresser au secrétariat de la Commission régionale de l'emploi à l'adresse ci-dessous :  
[floriane.rignon@ec-berryloiret.fr](mailto:floriane.rignon@ec-berryloiret.fr)