

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DISPONIBILITÉ

À RETOURNER PAR LA VOIE HIERARCHIQUE (dpe5b@ac-toulouse.fr)

1^{ère} DEMANDE

RENOUELEMENT

À compter du / / 20

I - État civil

M. Mme Nom d'usage :

Nom De Famille : Prénom :

Date De Naissance : / / Numéro de téléphone :

Adresse personnelle :

II - Poste occupé

Corps : Professeur des écoles Instituteur

Modalité D'affectation : à Titre Définitif à Titre Provisoire

Affectation : EMPU EEPU EPPU AUTRE :

Etablissement :

RNE 031 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Circonscription : (HG) Ville :

Quotité actuelle de service : %

III - Type de disponibilité demandée (voir tableau p.3 de la circulaire)

<u>De droit</u>	<u>Sur autorisation</u>
<input type="checkbox"/> Donner des soins au conjoint, enfant ou ascendant suite à un accident ou une maladie grave	<input type="checkbox"/> études ou recherches
<input type="checkbox"/> Donner des soins au conjoint, enfant ou ascendant suite à un handicap nécessitant une tierce personne	<input type="checkbox"/> convenances personnelles
<input type="checkbox"/> Élever un enfant de moins de 12 ans	<input type="checkbox"/> créer ou reprendre une entreprise
<input type="checkbox"/> Suivre son conjoint en raison de sa profession	(joindre le projet de statut de l'entreprise ou le détail de l'activité envisagée)
<input type="checkbox"/> adoption dans les DOM, les TOM ou à l'étranger	
<input type="checkbox"/> exercice d'un mandat d' élu local	

Joindre obligatoirement le(s) justificatif(s) correspondant(s) à la demande.

Fait à le

Signature :

AVIS ET SIGNATURE DE L'I.E.N.

Favorable Défavorable

Signature :

Cadre réservé à l'administration :

Décision de l'IA-DASEN :

Accord Refus