

1 - Accès au portail Colibris :

<https://portail-nantes.colibris.education.gouv.fr/personnels-du-1er-degre/>

2 - Choix du formulaire :

Sélectionner 1 des 2 formulaires proposé par la campagne de disponibilité au titre de l'année 2023-2024 :

- **Je formule une première demande de disponibilité**
- **Je suis en disponibilité et je souhaite renouveler, réintégrer ou démissionner**



**ACADÉMIE
DE NANTES**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Colibris

Accueil Personnels d'encadrement **Premier degré** Second degré AED & AESH Personnels BIATPSS Mes demandes

Procédures académiques internes

PRESTATIONS SOCIALES

Ce formulaire vous permet de transmettre les renseignements et documents nécessaires pour l'étude de votre demande de prise en charge de la protection sociale complémentaire.

[RH - Demande de remboursement forfaitaire de cotisation PSC en santé](#)

DISPONIBILITÉ AU TITRE DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024 : PREMIÈRE DEMANDE, RENOUVELLEMENT, RÉINTÉGRATION OU DÉMISISON.

Ces deux formulaires vous permettent de déposer vos demandes

[Je formule une première demande de disponibilité \(enseignant du 1er degré de Loire-Atlantique\)](#)

[Je suis en disponibilité et je souhaite renouveler, réintégrer ou démissionner](#)

Renseignez les champs obligatoires et choisissez votre demande.

Ensuite, ajoutez si nécessaires les pièces justificatives demandées.

Vous pourrez enfin valider votre demande.

Vous recevrez un mail de confirmation de dépôt de dossier sur votre boîte mail académique.

3 - Formulaire 1 « 1ère demande de disponibilité » :

Exemple pour une 1^{ère} demande de droit pour élever un enfant :

JE FORMULE UNE PREMIÈRE DEMANDE DE DISPONIBILITÉ (ENSEIGNANT DU 1ER DEGRÉ DE LOIRE-ATLANTIQUE)

⚠ La campagne sera clôturée le 5 février 2023 à 23h59. ⚠

Les items avec un astérisques sont obligatoires.

Nom * **Prénom ***

📍 Votre nom de naissance * **📞 Téléphone** **Courriel ***

Corps * **Votre affectation ***

SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE

Liste des IEN du 44

Circonscription	IEN
AGH	BIZEUL Stéphane
AGH	JIMENEZ Laëtitia
INCENS	LE NOBLE Odile
BLAIN NOZAY	LDARER GWaelin
BOUSUENNES	LE JEUNE Stéphane
CARDUEFOLU – LA CHAPELLE SIERDRE	HERLIN Aline
CHATEAUBRIANT	ECHARD Christophe
COUJERON SAVENAY	RELIQUET Ivan
GUERANDE HERBIGNAC	ROZIER Isabelle
NANTES 1 (ex Nantes est)	SEBEL GRAND Eliane
NANTES 2 (ex Nantes centre)	BRACHET Eric
NANTES 3 (ex Nantes ouest)	DENAT Pascal
NANTES 4 (ex Nantes nord)	LETAPISSIER François
ORVAULT-NORD SUR ENDRE	TURBAN Olivier
PONTCHATEAU	NICOLAS Sylvie
REZE VERTOU	TUDAL (RNIET) Isabelle
ST GEDVIN LES PINS	NVESSE JOLIVET Emmanuelle
ST HERBLAIN	CHAPRON Soline
ST NAZARE EST	JULLIEN Véronique
ST NAZARE OUEST	RUTH Catherine
ST PHILBERT DE GRAND LIEU	LE BONNIER Pascale
ST SEBASTIEN SUR LOIRE	BOUËL Olivier
STE PAZANNE	BOURRELL Franck
VALLÉE	MORIN Céline

Qui est votre supérieur hiérarchique ? *

Choisissez dans la liste

VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez formuler *

une 1ere demande de disponibilité de DROIT

une 1ère demande de disponibilité SUR AUTORISATION

VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez formuler *

- une 1ère demande de disponibilité de DROIT
- une 1ère demande de disponibilité SUR AUTORISATION

Votre demande de disponibilité de droit *

- Pour élever un enfant âgé de moins de 12 ans
- Pour donner des soins
- Pour suivre votre conjoint ou conjointe
- Pour déplacement dans les DOM, TOM, à l'étranger en vue de l'adoption d'un ou de plusieurs enfants
- Pour exercer un mandat d'élu local

Photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance *

Quel type de justificatif voulez-vous déposer ? *



PJ *



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Vous pouvez déposer des fichiers PDF ou image (JPEG, PNG)

Ajouter un document

Suivant

Abandonner

4 - Formulaire 2 « renouvellement, réintégration ou démission » :

Exemple pour une demande de réintégration :

JE SUIS EN DISPONIBILITÉ ET JE SOUHAITE RENOUVELER, RÉINTÉGRER OU DÉMISSIONNER

⚠ La campagne sera clôturée le 5 février 2023 à 23h59. ⚠

Les items avec un astérisques sont obligatoires.

Nom *	Prénom *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
 Votre nom de naissance *	 Téléphone	Courriel *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Corps *		
<input type="text"/>		

VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez formuler *

une demande de renouvellement de votre disponibilité en cours

une demande de réintégration

une demande de démission de la fonction publique

VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez formuler *

une demande de renouvellement de votre disponibilité en cours

une demande de réintégration

une demande de démission de la fonction publique

PRÉCISIONS POUR VOTRE DEMANDE DE RÉINTÉGRATION

Je m'engage à participer au mouvement départemental afin d'obtenir une affectation pour la rentrée de 2023.

Je m'engage à fournir un certificat d'aptitude de moins de 3 mois avant ma réintégration*.

La réintégration est subordonnée à la vérification par un médecin agréé de l'aptitude physique du fonctionnaire à la reprise des fonctions. Il devra fournir un certificat médical de moins de 3 mois avant sa réintégration. Une liste est disponible sur le site de l'Agence Régionale de Santé de la Loire-Atlantique (ARS):
<https://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr/consulter-la-liste-des-medecins-agrees-en-pays-de-la-loire>

La visite étant prise en charge par l'administration, un formulaire à remettre au médecin agréé sera adressé à l'agent ayant formulé une demande de réintégration.

Les demandes d'exercice à temps partiel devront être formulées via l'application « Démarches Simplifiées » .

J'ai bien noté les éléments d'information pour ma demande de réintégration *

JE SUIS EN DISPONIBILITÉ ET JE SOUHAITE RENOUVELER, RÉINTÉGRER OU DÉMISSIONNER

 Vérifiez le contenu du formulaire puis cliquez sur « Valider ».

Nom Prénom

 Votre nom de naissance  Téléphone Courriel

Corps

VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez formuler

J'ai bien noté les éléments d'information pour ma demande de réintégration



Précédent

Valider

Abandonner

JE FORMULE UNE PREMIÈRE DEMANDE DE DISPONIBILITÉ (ENSEIGNANT DU 1ER DEGRÉ DE LOIRE-ATLANTIQUE)

 Vérifiez le contenu du formulaire puis cliquez sur « Valider ».

Nom Prénom

 Votre nom de naissance  Téléphone Courriel

Corps Votre affectation

SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE

Qui est votre supérieur hiérarchique ?

VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez formuler

Votre demande de disponibilité de droit

Photocopie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance

Quel type de justificatif voulez-vous déposer ?

PJ

Précédent

Valider

Abandonner