



**DEMANDE DE DISPONIBILITE – ENSEIGNEMENT PRIVE**

DIRECTION D'AFFECTATION :  AUTRE       DDEC       FELP

Etablissement d'exercice : ..... à .....

PREMIERE DEMANDE

RENOUVELLEMENT

Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> degré:  Professeur.e des écoles       Instituteur /Institutrice

2<sup>nd</sup> degré:  Agrégé.e       Certifié.e       P.L.P       P.E.P.S       AE       MA-CD

DISCIPLINE / SPECIALITE : \_\_\_\_\_

Demande à être placé(e) en disponibilité, pour :

**Disponibilité de droit :**

- Elever un enfant de moins de 12 ans \*
- Donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à un ascendant à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne \*
- Suivre son conjoint \*
- Exercer un mandat électif \*

**Disponibilité sur demande :**

- Convenances personnelles
- Etudes ou recherches présentant un intérêt général \*
- Créer ou reprendre une entreprise \*

à compter du \_\_\_\_\_ jusqu'au \_\_\_\_\_ soit pour \_\_\_\_\_

*\* Les justificatifs permettant d'apprécier la demande doivent être joints à la présente demande.*

DATE ET SIGNATURE DE L'INTERESSE(E)

DATE, AVIS ET SIGNATURE DE LA DIRECTION

A compléter si disponibilité discrétionnaire :

FAVORABLE       DEFAVORABLE

DATE ET SIGNATURE DU DIRECTEUR  
D'ETABLISSEMENT

Si « défavorable », précisez le motif :  
.....  
.....  
.....