**ANNEXE 1**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE – 1ère DEMANDE****ANNEE SCOLAIRE 2024 – 2025****A retourner au secrétariat DRH (****ce.dpe@ac-reims.fr****)****Au plus tard le 15 mars 2024** |

Je soussigné(e) : Nom d’usage…………………………………………………Nom de famille :…………………………………….….......

Prénom :………………………………………… Discipline ……………… Corps – Grade ……………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Sollicite pour l’année scolaire 2024-2025 (merci de fournir tous les documents pour justifier la demande) :**

|  |
| --- |
| * **une mise en disponibilité de droit**

□ Pour élever un enfant âgé de moins de douze ans.□ Pour donner des soins à la suite d’un accident, d’une maladie grave ou d’un handicap à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, ou à un ascendant nécessitant la présence d’une tierce personne.□ Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, à raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d’exercice des fonctions du fonctionnaire.□ Pour exercer un mandat électif.□ Pour se rendre dans les DROM et COM, ou à l’étranger en vue de l’adoption d’un ou plusieurs enfants.* **une mise en disponibilité sur autorisation** – **A retourner au chef d’établissement le 11 mars 2024 au plus tard**.

□ Pour études ou recherches□ Pour convenances personnelles□ Pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l’article L.351-24 du code du travail **(transmettre une demande détaillée de l’activité)** |
| **Avis motivé du chef d’établissement**□ Favorable □ Défavorable …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Fait à ………………………………………, le ……………………………. Cachet et Signature |
| □ j’ai pris connaissance que je perdrai mes droits à la retraite,□ j’ai pris acte que je perdrai mon poste, □ j’ai pris acte que l’octroi de la demande est valable pour toute la durée de l’année scolaire □ **je m’engage à fournir à la DPE tout changement de coordonnées (adresse postale, courriel, téléphone) de situation familiale ou d’activité, pendant la période de mise en disponibilité**.Fait à ………………………………………, le ……………………………. Signature de l’intéressé(e) |