

ANNEXE 2

1^{ère} DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITÉ

Année scolaire 2024/2025

Je soussigné(e) :

Nom, Prénom : **Date de naissance** :

Date de titularisation :

Grade (préciser si directeur) :

Etablissement :

Sollicite une mise en disponibilité, pour l'année scolaire 2024-2025.

Je reconnais être informé(e) qu'en cas d'obtention de cette position administrative, ma réintégration future sera subordonnée à la vérification, par un médecin agréé, et éventuellement par le conseil médical départemental des Yvelines, de l'aptitude physique à l'exercice des fonctions afférentes à mon grade.

Motifs de droit :

- pour donner des soins à un conjoint ou partenaire avec lequel je suis lié(e) par un pacte civil de solidarité, à un enfant ou à un ascendant à la suite d'un accident ou d'une maladie grave* ;
- pour donner des soins à un conjoint ou partenaire avec lequel je suis lié(e) par un pacte civil de solidarité, à un enfant ou à un ascendant atteint d'un handicap qui nécessite la présence d'une tierce personne* ;
- pour suivre son conjoint (mariage) ou son partenaire (Pacs)* ;
- pour élever un enfant âgé de moins de 12 ans* ;
- pour exercer un mandat électif local* ;

Motifs sur autorisation :

- pour études ou recherches présentant un intérêt général* ;
- pour convenances personnelles * ;
- pour créer ou reprendre une entreprise*.

Fait le :

Signature :

VISA DE L' IEN DE CIRCONSCRIPTION :

Vu et pris connaissance.

Fait le :