

DSDEN DE LA DROME DIPER 1er degré public BP 1011 – 26015 VALENCE CEDEX ce.26i-gesper@ac-grenoble.fr Annexe 1 Année scolaire 2021-2022

## DEMANDE DE DISPONIBILITE 1<sup>ER</sup> DEMANDE MISE EN DISPONIBILITE RENOUVELLEMENT REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE

A transmettre par courriel à l'adresse <u>ce.26i-gesper@ac-grenoble</u> avant le 05 février 2021 dernier délai.

## **VOS INFORMATIONS**

*	Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur	*	NOM:		*	PRÉNOM :
*	NUMEN:					
*	DATE DE NAISSANCE :					
*	N°	*	VOIE:			
*	CODE POSTAL :	*	VILLE :			
*	Votre numéro de téléphone :					
*	Votre adresse mail PROFESSIONI	NEL	LE (@ac-	grenoble.fr):		
*	Affectation 2020-2021 (si en acti	vité	):			
	Sélectionner votre circonscriptio  SANS AFFECTATION 2020-2021  CREST  CREST VALLEE DE LA DROME  MONTELIMAR  NYONS  ROMANS ISERE  ROMANS VERCORS  ST VALLIER  VALENCE ADJOINT  VALENCE ASH  VALENCE HERMITAGE	n d'	affectati	ion (si en activité) :		
	□ VALENCE HERMITAGE □ VALENCE RHÔNE					

## **SELECTIONNER VOTRE DEMANDE**

<ul> <li>★ Un seul choix possible</li> <li>□ PREMIERE DEMANDE de mise en disponibilité</li> <li>□ Demande de RENOUVELLEMENT de disponibilité</li> <li>□ Demande de REINTEGRATION après disponibilité, au 1<sup>er</sup> septembre 2021</li> </ul>								
□ PREMIERE DEMANDE de mise en disponibilité □ Demande de RENOUVELLEMENT de disponibilité								
Sélectionner un motif (1) Motifs de Droit (2) Motifs soumis à autorisation								
☐ Pour élever un enfant de moins de  * Précisez le nom et le Prénom de l'enfant (- 12 ans)	-12 ans <sup>(1)</sup> * Sa date de naissance (- 12 ar dd/MM/yyyy	• —						
□ Pour donner des SOINS (1)  ★ Précisez le nom et le Prénom du bénéficiaire des soins	* Déposez une <u>copie du</u> livret de famille ou attestation de PACS	<ul> <li>Déposez un certificat</li> <li>certificat médical et/ou</li> <li>attestation MDPH</li> </ul>						
☐ Pour suivre son CONJOINT (1)  ★ Déposer une copie du livret de famille ou attestation de PACS	<ul> <li>Attestation récente de l'employeur de votre conjoint / partenaire</li> </ul>	* Suite des pièces en cas de besoin						
☐ En vue d'une ADOPTION hors métre <b>* Copie de l'agrément mentionné aux article</b> En vue d'une ADOPTION hors métropole <sup>(1)</sup>	•	action sociale des familles						
☐ Pour exercer un MANDAT D'ELU LO  * Attestation préfectorale  Pour exercer un MANDAT D'ELU LOCAL (1)	OCAL <sup>(1)</sup>							
☐ Pour ETUDES ou RECHERCHES (2)  ★ Certificat d'inscription ou attestation de scolarité	<ul> <li>Justificatif des recherches poursuivies</li> </ul>	* Lettre de motivation						
☐ Pour CONVENANCES PERSONNELL  ★ Lettre de motivation	ES (2)  * Toute pièce de nature à éclairer l'administration dans sa décision							
<ul> <li>□ Pour créer ou reprendre UNE ENTI</li> <li>★ Projet de création d'entreprise, de commerce OU inscription dans une chambre professionnelle</li> </ul>	REPRISE <sup>(2)</sup> * Autre pièce justificative							

- 常 Pièces obligatoires常 Pièces facultatives

<ul> <li>□ Demande de REINTEGRATION après disponibilité, au 1<sup>er</sup> septembre 2021</li> <li>□ Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude délivré par un médecin agrée, avant le 30 avril 2021</li> <li>(les imprimés nécessaires seront joints au courriel d'accusé de réception).</li> </ul>						
☐ Je déclare avoir pris connaissar mise en disponibilité des personnels		ntale du 11 janvier 2021 relative à la 2022.				
☐ Je m'engage à transmettre au situation familiale pendant la périod		I tout changement d'adresse ou de				
Α	Le	Signature :				