

**DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE OU DE REINTEGRATION  
APRES DISPONIBILITE**

**ANNEE SCOLAIRE 2022/2023**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ titulaire depuis le \_\_\_\_\_

Adresse complète : (l'enseignant en disponibilité doit pouvoir être joint par son administration et doit signaler tout changement d'adresse éventuel) : \_\_\_\_\_

N° tél. : \_\_\_\_\_ et adresse mail : \_\_\_\_\_@ac-orleans-tours.fr

Situation administrative en 2021/2022	Précisions à apporter
<input type="checkbox"/> <b>En disponibilité</b>	Motif : _____
<input type="checkbox"/> <b>En poste</b> (veuillez indiquer votre affectation principale)  <u>Quotité d'exercice</u> : _____	Nom de l'école d'affectation : _____  Commune : _____  Circonscription : _____  RNE : 045 - - - - -
<input type="checkbox"/> <b>En congé parental</b>	Date de début et date de fin : _____
<input type="checkbox"/> <b>Autre</b>	Précisez : _____

**SOLLICITE <sup>1</sup> A COMPTER DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2022**

- ma mise en disponibilité**
- Le renouvellement de la disponibilité accordée en 2021/2022**
- ma réintégration après disponibilité en 2021/2022**

Sous réserve de produire les justificatifs dans les délais (se reporter à l'annexe 1)	<input type="checkbox"/> suivre son conjoint <input type="checkbox"/> élever un enfant de moins de 12 ans (date de naissance : _____) <input type="checkbox"/> donner des soins à son conjoint, enfant à charge, ou ascendant atteint d'un handicap <input type="checkbox"/> donner des soins à son conjoint, enfant ou ascendant suite à un accident ou une maladie grave <input type="checkbox"/> se rendre à l'étranger ou dans les DOM-TOM en vue d'une adoption <input type="checkbox"/> exercer un mandat d'élu local
Sous réserve des nécessités de service et de produire les justificatifs.	<input type="checkbox"/> convenances personnelles <input type="checkbox"/> études <input type="checkbox"/> créer ou reprendre une entreprise

Par ailleurs, je vous informe que :

J'ai participé au mouvement interdépartemental

**Avis et visa de l'IEN,**

J'ai entrepris une autre démarche

(merci de préciser : .....)

Date et signature de l'enseignant,