

ANNEXE 2

DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE
DEMANDE DE REINTEGRATION
2019/2020

**A RETOURNER A LA DSDEN POUR
LE 16 FEVRIER 2019 DELAI DE RIGUEUR**

- ☞ 1^{ère} demande envoi à l'inspecteur(trice) pour avis et transmission à la division des personnels enseignants
 - ☞ Renouvellement ou réintégration envoi direct à la division des personnels enseignants
- Soit par courrier DSDEN de la Loire – 11 rue des docteurs Charcot – 42023 SAINT ETIENNE CEDEX 2
Soit par courriel ce.ia42-diper1@ac-lyon.fr

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Poste occupé en 2018-2019 : _____

à titre définitif

à titre provisoire

Circonscription : _____

DISPONIBILITE

Je souhaite bénéficier d'une année de disponibilité pour 2019-2020
1^{ère} demande renouvellement conditionnelle motif à préciser _____

- Motif** :
- élever un enfant de moins de 8 ans (joindre un extrait d'acte de naissance)
 - suivre le conjoint (joindre un certificat d'emploi du conjoint et un justificatif de votre situation familiale)
 - convenances personnelles
 - études (joindre un certificat de scolarité)
 - autres à préciser _____

REINTEGRATION

Je sollicite ma réintégration pour la rentrée 2019
après détachement
après disponibilité
après congé parental

SIGNATURE DE L'INTERESSE (E)

**Pour une 1^{ère} demande de disponibilité
AVIS ET SIGNATURE DE L'I.E.N.**

Lieu : _____, date : _____

Lieu : _____, date _____

