

**DEMANDE DE REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE
OU
RENOUVELLEMENT DE DISPONIBILITE
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

**A retourner à l' IEN de la circonscription pour le
vendredi 9 février 2024**

**puis à la DSDEN après avis et signature de l' IEN pour le
vendredi 1^{er} mars 2024**

Je soussigné (e) :

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénoms :

Adresse :

Courriel @ac-dijon.fr

Sollicite:

○ sollicite ma **réintégration** à la rentrée de septembre 2024, et m'engage à fournir un **certificat médical** d'aptitude, de moins de 3 mois, délivré par un médecin agréé, avant le 1^{er} septembre 2024 ;

ou

○ sollicite le **renouvellement** de ma disponibilité pour l'année scolaire 2024-2025 pour le motif suivant :

- élever un enfant de moins de douze ans ;
- donner des soins à ma conjointe / mon conjoint ou ma/mon partenaire pacsé(e), à un enfant ou un ascendant à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ;
- donner des soins à ma conjointe / mon conjoint ou ma/mon partenaire pacsé(e), à un enfant ou un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne ;
- suivre ma conjointe / mon conjoint ou ma/mon partenaire pacsé(e) pour raisons professionnelles lorsque celui-ci est astreint à une résidence éloignée pour raisons professionnelles ;
- se rendre dans les DOM, COM, Nouvelle-Calédonie ou à l'étranger afin d'adopter un ou des enfants ;
- pour exercer les fonctions de membre du gouvernement, un mandat de député, de sénateur ou d'élu local ;
- études ou recherches ;
- convenances personnelles ;
- créer ou reprendre une entreprise.

Je m'engage à fournir à la DSDEN / DP tout changement d'adresse ou de situation familiale, pendant la période de mise en disponibilité.

Fait à le

Signature de l'intéressé(e)

Avis motivé de l'IEN de la circonscription :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Nom : Prénom :

Signature et cachet

Décision de la DASEN :

Fait à Mâcon, le

Signature