ACADÉMIE
DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

DÉCLARATION DE SERVICE VACANT

Code établissement à renseigner obligatoirement : RNE |__|__|__|__|__|__|__| |__|

département : ☐ Ain ☐ Loire ☐ Rhône

Nom de l'établissement : …… Commune : ……

COORDONNÉES DU MAITRE LIBÉRANT LE POSTE

NOM d'usage : …… NOM de naissance : ……

Prénom : …… Téléphone : ……

Adresse électronique : ……

SITUATION DU MAITRE LIBÉRANT LE POSTE

En qualité de : ☐ Chef d'établissement ☐ Titulaire adjoint ☐ Professeur des écoles stagiaire

Quotité de temps de travail exercée

☐ Temps complet

☐ Temps partiel de droit ☐ 50% ☐ 75% ☐

☐ Temps partiel autorisé ☐ 50% ☐ 75% ☐

☐ Actuellement en congé parental ou en disponibilité jusqu'au ……

Origine de la déclaration :

☐ Départ certain à la retraite (en cours de validation par la CARSAT)

☐ Affectation à titre provisoire en 2025/2026

☐ Fin de période de protection de poste (*Prolongation du congé parental ou de la disponibilité au-delà du temps de protection)*

☐ Affectation à titre provisoire en 2025/2026 sur un poste ASH et **non inscription en formation CAPPEI**

Fait à ……., le……

Signature du maître libérant le poste

Visa du chef d'établissement

À retourner pour le **14 janvier 2026** dernier délai