ACADÉMIE
DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 7

DEMANDE D'OCTROI DE DISPONIBILITE DE DROIT

AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2026 - 2027

Formulaire à adresser au bureau DEP-IEF 1 – accompagné d'une demande manuscrite ainsi que de(s) pièce(s) requise(s)

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

Département : ☐ Ain ☐ Loire ☐ Rhône

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : |__|__|__|__|__| commune : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

SITUATION FAMILIALE : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

TEL : .....COURRIEL : .....

DISPONIBILITE DE DROIT :

☐ Disponibilité pour donner des soins au conjoint, au partenaire lié par un pacte civil de solidarité, à un enfant ou à un ascendant à la suite d'un accident ou d'une maladie grave (**joindre certificat médical correspondant**)

☐ Disponibilité pour élever un enfant âgé de moins de douze ans (**copie du livret de famille**), ou pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne (**joindre un justificatif**)

☐ Disponibilité pour suivre son conjoint ou le partenaire lié par un pacte civil de solidarité (**attestation de l'employeur en français, traduite par un traducteur assermenté si besoin : les attestations en langue étrangère seront refusées**)

☐ Disponibilité pour exercer un mandat d'élu local (justificatif)

Fait à ....., le..... Signature :