



DEMANDE D'OCTROI DE DISPONIBILITE DE DROIT

AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2024 - 2025

Formulaire à adresser au bureau DEEP 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 :