



**ACADÉMIE  
DE LYON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## DÉCLARATION DE SERVICE Susceptible d'être VACANT



Code établissement : RNE | | | | | | | | | |

Département :  Ain  Loire  Rhône

Nom de l'établissement : .....

Commune : .....

Cadre réservé à l'administration <b>SV</b>	
Priorité :	AGS :

### COORDONNÉES DU MAITRE LIBÉRANT LE SERVICE

NOM d'usage : ..... NOM de naissance : .....

Prénom : ..... Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

### SITUATION DU MAITRE LIBÉRANT LE SERVICE

En qualité de :  Chef d'établissement  Titulaire adjoint

#### Quotité de temps de travail exercée

Temps complet

Temps partiel de droit  50%  75%  Autre quotité : ..... %

Temps partiel autorisé  50%  75%  Autre quotité : ..... %

Actuellement en congé parental protégé ou en disponibilité de droit protégée

#### Origine de la déclaration :

Départ à la retraite souhaité (en cours de validation par le RETREP)

Première demande de temps partiel autorisé (*sous réserve d'acceptation par le rectorat*)

Préciser la quotité :  50%  75% aucune autre quotité d'exercice ne peut être demandée

**Si vous souhaitez changer d'établissement, vous devrez formuler des vœux sur des postes dont la quotité correspond à la quotité que vous avez demandée.**

Fin de la direction de l'école :  Pour une autre direction dans le département

Pour une reprise sur un service d'enseignement dans le département

Mutation dans une autre école du département

Mutation dans une école d'un autre département

Augmentation de temps de service à  75%  temps complet

Affectation à titre provisoire en 2023/2024 sur un poste ASH et inscription en formation CAPPEI

Fait à ....., le.....

Signature du maître libérant le poste

Visa du chef d'établissement

À retourner pour **le 17 janvier 2024** dernier délai

⇒ Un exemplaire pour le Rectorat de Lyon – DEEP1

⇒ Un exemplaire pour la Direction de l'Enseignement Catholique – Service 1<sup>er</sup> degré