

**Demande d'autorisation pour exercer une activité professionnelle pendant
une disponibilité**

Je soussigné (e) :

Nom d'usage :

Nom patronymique (nom de naissance) :

Prénom :

Adresse personnelle :

N° Téléphone :

Dernière école d'exercice :

➔ **a sollicité une disponibilité pour l'année scolaire 2026-2027**

1^{ère} demande o

Renouvellement o

- ☐ pour élever un enfant de moins de 12 ans
- ☐ pour donner des soins au conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant, suite à un accident ou une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne
- ☐ pour suivre son conjoint
- ☐ pour convenances personnelles
- ☐ pour études ou recherches
- ☐ pour créer ou reprendre une entreprise

➔ **et atteste exercer une activité lucrative, salariée ou indépendante pendant ma disponibilité.**

Nom ou raison sociale de l'entreprise ou de l'organisme (précisez les sigles) : -----

Adresse : -----

Secteur d'activité : -----

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité (auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, entreprise individuelle, association, etc...)-----

Quelle sera votre fonction ou votre activité ? -----

Date de début de l'activité : -----

☐ J'ai pris connaissance que je dois transmettre les pièces justificatives **lors de ma réintégration** conformément au décret n° 2025-1169 du 5 décembre 2025 pour bénéficier des droits à avancement au titre de cette période.

A

Le

Signature

Document à renvoyer par mail au plus tard le 1^{er} mars 2026 à :
D.S.D.E.N. de la Loire Atlantique – DPE : pole1d44-public2@ac-nantes.fr