

DÉCLARATION DE SERVICE VACANT

Code établissement : RNE département : ☐ Ain ☐ Loire ☐ Rhône

Nom de l'établissement :

Commune :

Cadre réservé à l'administration **V**

Priorité :

AGS :

COORDONNÉES DU MAÎTRE LIBÉRANT LE SERVICE

NOM d'usage : NOM de naissance :

Prénom : Téléphone :

Adresse électronique :

SITUATION DU MAÎTRE LIBÉRANT LE SERVICE

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% ☐ Autre quotité : %☐ Temps partiel autorisé ☐ 50% ☐ 75% ☐ Autre quotité : %☐ Actuellement en congé parental ou en disponibilité jusqu'au

Origine de la déclaration :

☐ Départ certain à la retraite (validé par la CARSAT)☐ Première demande de temps partiel autorisé (*sous réserve d'acceptation par le rectorat*)Préciser la quotité : ☐ 50% ☐ 75% ☐ Autre quotité : %☐ Affectation à titre provisoire en 2021/2022☐ Affectation à titre provisoire en 2021/2022 sur un poste ASH et non inscription en formation CAPPEI☐ Fin de période de protection de poste (*Prolongation du congé parental au-delà du temps de protection*)

Fait à, le.....

Signature du maître libérant le poste

Visa du chef d'établissement

À retourner pour le **19 janvier 2022** dernier délai

⇒ Un exemplaire pour le Rectorat de Lyon – DEEP1

⇒ Un exemplaire pour la Direction de l'Enseignement Catholique – Service 1^{er} degré