



**Division des personnels enseignants
Bureau DPE1**

Ce.dpe@ac-clermont.fr

3 avenue Vercingétorix
63033 Clermont-Ferrand Cedex 1

Demande d'allègement de service pour raison de santé

**Des personnels enseignants du second degré, d'éducation et psychologues
de l'éducation nationale**

Année scolaire 2025-2026

Imprimé à retourner, accompagné du certificat médical détaillé sous pli confidentiel,
au bureau DPE1

Avant le 10 mars 2025

Il est indispensable de prendre contact avec le service de médecine de prévention.

1^{ère} demande

renouvellement

Prénom, Nom :

Date de naissance :

Grade : Discipline :

Etablissement d'exercice :

.....

Titulaire d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) :

oui

non

en cours

Je sollicite auprès du recteur de l'académie de Clermont-Ferrand une demande d'allègement de service pour raisons de santé.

Date :

Signature de l'intéressé(e)

Visa du supérieur hiérarchique :

Réservé au médecin de prévention

Avis :

Signature :