académie
Clermont-Ferrand

RÉGION ACADÉMIQUE
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Demande d'allègement de service pour raisons de santé des personnels enseignants, d'éducation du second degré et des psychologues de l'éducation nationale

Année scolaire 2019/2020

Imprimé à retourner à la DPE, rectorat, avant le ***11 mars 2019***

☐ **1ère 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 :