



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022/2023**  
**POSTES ADAPTES-ALLEGEMENTS DE SERVICE**

NOM..... Prénom..... *Nom de naissance* :.....  
Téléphone :..... Portable :.....  
Adresse :.....  
Mail :..... @..... Date de naissance : ..../...../.....

**Situation de famille**

Célibataire  marié  veuf  divorcé  séparé

Age et profession du conjoint :.....  
Nombre et âge des enfants à charge : .....

**Situation professionnelle**

A.G.S au 01/09/22..... Echelon :..... Corps :..... Grade :.....  
Avez- vous déjà déposé une demande les années précédentes ?  PACD  PALD  Allègement de service  
Si oui en quelle(s) année(s) ? .....

Poste actuellement occupé :.....  
.....  
Nombre de jours obtenu pour allègement année scolaire 2021/2022 : .....

**Nombre de jours souhaité pour allègement année scolaire 2022/2023:** .....

Avez-vous pris contact avec :  
Le DRH (ou IA adjoint)  oui  non  
L'assistante sociale  oui  non  
Le Médecin du Rectorat  oui  non  
Le correspondant Handicap  oui  non  
◆ Le Réseau P. A.S (accord cadre MGEN-Education Nationale)  oui  non  
Avez-vous des observations particulières à faire concernant ces éventuels contacts ?  
.....  
.....  
.....

**Congés obtenus**

Congés de longue durée (dates) total : .....

Congés de longue maladie (dates) total : .....

D.O pour raisons de santé (dates) total : .....

Congés pour accident du travail total : .....

Avez-vous déjà obtenu le mi-temps thérapeutique ?..... Quand ?..... Durée ? : .....

Etes-vous reconnu-e travailleur handicapé ?  oui  non

Date de fin de RQTH : .....

Si vous n'avez pas de RQTH, avez-vous entrepris des démarches pour cette reconnaissance ?.....

**Raisons de votre demande (à titre strictement confidentiel)**

Précisez la nature de votre maladie, l'importance et la nature des séquelles :  
.....  
.....  
.....  
Consacrez-vous une partie de votre temps à des soins (rééducation, psychothérapie, etc.. ?)  
Précisez-en la nature : .....

Fréquence et durée de ces soins : .....

Autres raisons de votre demande : .....