



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023/2024
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 01/09/23.....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 2022/2023 :

Nombre de jours souhaité pour allègement année scolaire 2023/2024:

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 :