

PERSONNELS ENSEIGNANTS
PREMIER DEGRE

**DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE
ANNEE SCOLAIRE 2022 – 2023**

Dossier à retourner avant le 02/05/2022

JOINDRE OBLIGATOIREMENT

un certificat médical sous pli confidentiel

1 - SITUATION PERSONNELLE

NOM :

PRENOM :

NUMEN :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

N° TELEPHONE DOMICILE

N° TELEPHONE PORTABLE

COURRIEL@.....

SITUATION FAMILIALE ①

CELIBAT

MARIAGE

PACS

CONCUBINAGE

DIVORCE

VEUVAGE

PROFESSION DU CONJOINT :

NOMBRE D'ENFANTS :

AGE DES ENFANTS A CHARGE :

① cocher la case concernée

2 - SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE :

ECHELON :

DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT
ADMINISTRATIF :ANCIENNETE GENERALE DES SERVICES AU
01/09/2021 :

DATE DE TITULARISATION

--	--	--	--	--	--

↵ POSTE OCCUPE EN 2021 – 2022 OU DERNIER POSTE OCCUPE

ADRESSE ET TELEPHONE DE L'ECOLE :



.....

.....



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

↵ DEPUIS QUELLE DATE OCCUPEZ-VOUS CE POSTE ?

--	--	--	--	--	--

↵ EN 2021- 2022 OCCUPEZ-VOUS CE POSTE A TEMPS PARTIEL ? (SI OUI, PRECISEZ LA QUOTITE)

.....

↵ ETES-VOUS EN CONGE ACTUELLEMENT ?
SI OUI, PRECISEZ LA NATURE DE CE CONGE

.....

.....

.....

↵ AVEZ-VOUS DEJA EU UNE OCCUPATION A TITRE THERAPEUTIQUE BENEVOLE OU FAIT UN STAGE EN SITUATION ?
OU ? QUAND ?

.....

.....

↵ ETES-VOUS RECONNU TRAVAILLEUR HANDICAPE PAR LA MDPH ?

OUI NON DURANT QUELLE PERIODE ?
TAUX
(FOURNIR L'ATTESTATION)**Renseignements complémentaires****Quotité de travail prévue pour 2022– 2023**TEMPS PLEIN TEMPS PARTIEL (précisez la quotité) ①

Quotité ou nombre d'heures d'allègement souhaité pour 2022-2023 :

.....

.....

① Cocher la case concernée

A, LE

Signature