



PERSONNELS ENSEIGNANTS du 1ER DEGRE

ANNEE SCOLAIRE 2010-2011

MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

(à retourner dûment complété à l'Inspection académique de votre département)



DOSSIER d'ALLÈGEMENT DE SERVICE

REFERENCES : Décrets n° 2007-632 et 633 du 27 avril 2007 relatif à l'adaptation du poste de travail de certains personnels enseignants, d'éducation et d'orientation B.O n° 20 du 17 mai 2007

<input type="checkbox"/> 1^{ère} demande <i>(concerne les personnels n'ayant jamais été affectés sur "poste adapté ou de réadaptation")</i>	<input type="checkbox"/> renouvellement
---	--

NB : l'affectation sur poste adapté entraîne la clôture de l'affectation du demandeur sur le poste qu'il détenait précédemment.

- QUOTITÉ d' ALLÈGEMENT SOUHAITÉ :-

- MOTIFS évoqués pour l'ALLÈGEMENT de SERVICE :-
.....
.....
.....
.....
.....

SITUATION PERSONNELLE et ADMINISTRATIVE

NOM : Prénom :

Instituteur(trice) titulaire du département de ⁽¹⁾:

Professeur des écoles titulaire du département de ⁽¹⁾:

Spécialités : CAEI - CAEA - CAPSAIS - CAPA-SH - CAFIPEMF ⁽¹⁾

Autres spécialités à préciser :

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :
.....
.....

N° de téléphone :

E-mail (*facultatif*) :

Situation de famille : célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) pacsé(e)⁽²⁾

Prénoms et âge des enfants : -
-
-
-

Lesquels sont à charge :

Autres charges de famille et renseignements complémentaires sur la situation familiale :

Si vous êtes entré(e) tardivement dans l'Education, ou si vous avez interrompu votre carrière plusieurs années, indiquez la (les) période(s) :

Avez-vous exercé une autre activités professionnelle ?

Laquelle ?

Durant quelle période ?

Vos Corps et Grade : **Echelon actuel** :

Votre établissement d'exercice : **Classe** :

Date de nomination dans le poste actuel :

Date de cessation de service dans le dernier poste occupé :

Durée des services valables pour la retraite au 1^{er} janvier 2010 :

(2) cocher la case correspondante

CONGÉS OBTENUS ⁽¹⁾

- CONGÉS DE LONGUE DUREE : Durée totale :
- Dates :
- DISPONIBILITE D'OFFICE APRES C.L.M. ou C.L.D. : Durée totale :
- Dates :
- CONGÉS LONGUE MALADIE : Durée totale :
- Dates :
- DISPONIBILITE D'OFFICE APRES CONGE DE LONGUE MALADIE : Durée totale :
- Dates :
- CONGÉS MALADIE ORDINAIRES : Durée totale :
- Dates :
- DISPONIBILITE D'OFFICE APRES CONGE DE MALADIE : Durée totale :
- Dates :
- CONGÉS POUR ACCIDENTS DU TRAVAIL : Durée totale :
- Dates :
- CONGÉS POUR CONVENANCES PERSONNELLES : Durée totale :
- Dates :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- Avez-vous déjà été affecté(e) sur un "poste de réadaptation" ou "poste adapté" ? ⁽²⁾
- Nature du poste :
- Lieu :
- Vos fonctions :
- Précisez les dates :
- Durée totale :
- En cas d'accident du travail, bénéficiez-vous d'une pension ? ⁽²⁾
- de quel taux ? Montant annuel :
- Bénéficiez-vous d'une autre pension ? ⁽²⁾
- de quel taux ? Montant annuel :
- Laquelle ?
- Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé par la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (ou COTOREP) ? ⁽²⁾
- de quelle catégorie ?
- durant quelle période ?
- taux :
- (joindre le justificatif)

N.B. : Tous les enseignants, candidats à un poste adapté, sont invités à prendre l'attache de la Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées qui siège au sein de la Maison départementale des personnes handicapées (M.D.P.H.), afin de demander la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQHT) et de faire fixer leur taux d'incapacité. Cette reconnaissance leur sera utile à plusieurs titres, notamment dans le cadre de leur départ en retraite (circulaire ministérielle DGRH/B2 du 10.07.2006).

(1) S'il n'y a pas interruption dans les congés, ne mentionner que la date du début et de la fin du congé

(2) Répondre par "oui" ou par "non"