



ACADÉMIE DE TOULOUSE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Tarn-et-Garonne

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE

ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Division des
ressources humaines
DRH1

Dossier suivi par
Philippe VERCAUTER
☎ 05 36 25 72 56

Drh1.ia82@ac-toulouse.fr

12,avenue Charles de Gaulle
82017 Montauban Cedex

Joindre obligatoirement :

- une demande manuscrite explicative des difficultés rencontrées dans l'exercice des fonctions,
- un certificat médical récent, explicite et détaillé, sous pli cacheté et confidentiel, qui sera adressé par la DRH au Médecin Conseiller Technique du Recteur

Mme M.

Nom.....Prénom.....

Date de naissance/...../.....

Instituteur Professeur des écoles

Précisez les fonctions exactes exercées (adjoint, conseiller pédagogique, directeur, psychologue scolaire etc....

.....

Etablissement ou école d'exercice : Affectation : définitive provisoire

.....

.....

Nombre d'heures hebdomadaires effectives :

Nombre d'élèves à charge :

Adresse personnelle :

.....

.....

.....

Téléphone personnel :.....

A..... le

Signature de l'enseignant,

Mme M. Nom.....Prénom.....



2/2

Cadre réservé à l'administration

Date entrée dans l'administration en qualité de titulaire :

Ancienneté générale de service au 01/09/2023 :

• Nombre de jours de congés de maladie ordinaire obtenus :

l'année scolaire en cours :

l'année scolaire précédente :

• Congés de longue maladie : du.....au.....

• Congé de longue durée : du.....au.....

• Allègement de service : du.....au.....

• Mi-temps ou temps partiel thérapeutique : du.....au.....

• Quotité de service pour l'année scolaire 2023/2024.....

Renseignements complémentaires

Avez-vous sollicité un poste adapté ? Oui Non Précisez l'année :

Etes-vous titulaire de la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ?

Oui Non Date de la décision..... (joindre la copie)

Avez-vous une demande en cours d'instruction auprès de la MDPH (maison départementale des personnes handicapées) ?

Oui. Non

Participez-vous au mouvement intra-départemental ? Oui Non

Avez-vous précédemment contacté l'un des services suivants :

➤ Le Médecin Conseiller Technique ou Médecin de Prévention

Oui Non Date :

➤ Une assistante sociale des personnels

Oui Non Date :

Avis du chef d'établissement (pour les enseignants affectés dans le second degré) ou du directeur d'établissement spécialisé:

.....
.....
.....
.....
.....

Avis de l'IEN de circonscription :

.....
.....
.....
.....
.....