**ANNEXE 2 : DEMANDE D’AMENAGEMENT DE POSTE – ALLEGEMENT DE SERVICE**

**DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX**

**DE L’EDUCATION NATIONALE DE LA MANCHE**

12 rue de la Chancellerie – BP442 **Année scolaire 2016-2017**

50002 SAINT-LÔ Cedex

**Enseignants du 1er degré - MANCHE**

□ Mme □ M. Prénom…………………………………Nom………………………………………………..

Nom de famille[[1]](#footnote-1)……………………………….

Date de naissance……………………………….

Adresse personnelle………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….

🕾 Fixe…………………………🖁 Portable…………………………🖳 E.mail…………………………………

Corps/Grade/Echelon…………………………………… Fonction…………………………………

Ancienneté de service au 1er/09/2016…………………… ans ….…….……….. mois

Situation de famille ………………………………………. Profession du conjoint …………………………

Enfants à charge (nombre et date de naissance) …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Affectation 2015-2016 :**

………………………………………………......................................... depuis le …………………………

**Relevé des congés obtenus** (mentionner les dates de début et de fin de congés) :

* Congé de maladie ordinaire ……………………………………………………………………………

(Pour la période des 12 mois précédent la présente demande)

* Congé de longue maladie (CLM) ………………………………………………………………………
* Congé de longue durée (CLD) …………………………………………………………………………
* Disponibilité d’office après CLM ou CLD ……………………………………………………………
* Congé pour accident du travail ………………………………………………………………………
* Congé ou disponibilité pour convenances personnelles ……………………………………………
* Congé de formation professionnelle …………………………………………………………………

**Informations complémentaires :**

* Avez-vous déjà bénéficié d’un aménagement de poste ou allègement de service (y compris dans une autre académie) ?

□ non

□ oui ⭢ précisez la nature de l’aménagement, la date, la durée.............................................

……………………………………………………………………………………………………………

* Avez-vous obtenu la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ?  :

□ non

□ oui ⭢ précisez pour quelle durée ..………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Aménagement sollicité par le demandeur  *(si allègement de service, préciser la quotité)* |

Fait à ……………………………………………

Le ……………………………………………….

Nom et signature de l’intéressé(e)

1. Nom de naissance [↑](#footnote-ref-1)