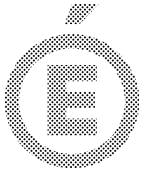


**DEMANDE D'ALLEGEMENT DU POSTE DE TRAVAIL  
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**

**A TRANSMETTRE POUR LE 11 MARS 2019 AU PLUS TARD A L'IEN DE CIRCONSCRIPTION**



Annexe  
Circulaire MRH  
2018/2019  
Aménagement du poste  
de travail pour raison  
médicale

**Situation personnelle :**

**NOM D'USAGE :** ..... Nom de famille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Situation professionnelle en 2018-2019 :**

Affectation : .....

Circonscription : .....

Nature du poste occupé : .....

**Si vous avez-vous déjà bénéficié d'un allègement de service**

Année scolaire : ..... Quotité : .....

Année scolaire : ..... Quotité : .....

Année scolaire : ..... Quotité : .....

Date : ..... Signature de l'intéressé(e) :

**AVIS de l'IEN de circonscription sur la faisabilité de la demande :**

A transmettre pour le **28 MARS 2019 DELAI DE RIGUEUR** à la DSDEN77 – Mission RH

**Calendrier Indicatif**

Envoi à l'IEN de circonscription	<b>11 mars 2019</b> <i>Délai de rigueur</i>
Date limite de réception à la MRH	<b>28 mars 2017</b> <i>Délai de rigueur</i>
Examen des dossiers et éventuellement convocation par le service médical de prévention.	Du 29 mars 2019  Au 10 mai 2019
CAPD	21 mai 2019

**Rappel des pièces à joindre obligatoirement à la demande :**

- Le présent formulaire de demande renseigné
- Un courrier circonstancié récent (moins de 2 mois) du médecin expliquant la situation médicale de l'intéressé(e) sous pli cacheté à l'attention du médecin de prévention
- Attestation RQTH s'il y a lieu
- Un courrier de l'intéressé(e) explicitant sa situation