ACADÉMIE
DE TOULOUSE
Liberté
Égalité
Fraternité

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