

**Formulaire de demande d'examen particulier
au titre du Handicap
(Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
ou Situation médicale/sociale grave attestée par justificatifs**

Ce document, dûment complété (accompagné d'un courrier et de pièces justificatives si nécessaire), doit être adressé à la DIPER **avant le mardi 14 avril 2020** (date butoir) à l'adresse de messagerie suivante :

Ce.diper56-gestion.collective@ac-rennes.fr.

La DIPER transmettra les demandes parvenues dans les délais au médecin de prévention ou à l'assistante sociale des personnels le cas échéant.

- Docteur Sylvie Filleul, Médecin des personnels - CMS Lorient - 5 place Louis Bonneaud - 56100 Lorient – 02.97.87.97.29
- Sonia DURIF, Assistante sociale des personnels – DSDEN du Morbihan – 02.97.01.86.56
- Céline LEHARDY, Assistante sociale des personnels – DSDEN du Morbihan – 06.75.22.41.35

Enseignant(e) formulant la demande de bonification :

Nom d'usage : Prénom :

Nom patronymique : Date de naissance :

N° de téléphone :

Adresse personnelle :
.....

Affectation actuelle :

Modalité d'affectation : Provisoire Définitive

La demande de mutation au titre du handicap concerne : (*joindre impérativement les pièces justificatives*)

L'enseignant(e) BOE (*préciser la période d'effet de la RQTH :*)

Le (la) conjoint(e) BOE ou atteint(e) d'une grave pathologie

L'enfant handicapé ou atteint d'une grave pathologie

Observations complémentaires éventuelles :

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

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

