

**Service Médical
RECTORAT**

Affaire suivie par :
Dr Cécile GRUEL
Médecin de Prévention
Tél : 02.38.79.46.72
Fax : 02.38.79.42.34
Mél : ce.medic@ac-orleans-tours.fr

21, rue de Saint-Etienne
45043 ORLEANS Cedex

Fiche de renseignements de demande d'allègement

NOM et Prénom :

Fonction :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Courrier électronique :

RQTH : OUI ☐ NON ☐

Avez-vous déjà bénéficié d'un allègement horaire ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, Combien d'années :

Affectation 2021-2022 (nom et adresse de l'établissement ou de l'école)

☐ stagiaire

☐ titulaire du poste

☐ titulaire remplaçant (étab ou école de rattachement – fixe)

Situation de congé

☐ Congé de Longue Maladie du au

☐ Congé de Longue Durée du au

☐ Mi-temps thérapeutique

Date et signature :

Pièces à joindre :

La fiche de renseignements dûment complétée.

Une lettre de demande d'allègement expliquant les raisons.

Toutes pièces médicales, justifiant la demande, **sous pli confidentiel**, à l'attention du Dr Cécile Gruel, Médecin de prévention- 21, Rue Saint-Etienne – 45043 ORLEANS CEDEX 1 .