



**ACADÉMIE
DE PARIS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**IMPRIME DE DEMANDE POUR UN
AMENAGEMENT ET/OU ALLEGEMENT – Année scolaire 2021-2022**

Première demande Renouvellement

Public <input type="checkbox"/>	Privé sous contrat <input type="checkbox"/>	1 ^{er} degré <input type="checkbox"/>	2 nd degré <input type="checkbox"/>
		Education <input type="checkbox"/>	Orientation <input type="checkbox"/>
NOM :		Prénom :	
Date de naissance :		Corps – Grade d'appartenance :	
Discipline et/ou fonctions occupées :		Pour les agents affectés sur zone de remplacement durant l'année scolaire 2020-2021 : Coordonnées complètes (nom et adresse) de votre établissement / circonscription de rattachement administratif :	
Coordonnées complètes (nom et adresse) de votre établissement/école d'affectation en 2020-2021 :			
Pour les agents affectés à Paris à la rentrée scolaire 2021 - Académie et établissement/école d'origine :			
Avez-vous une reconnaissance de handicap ? :			
RQTH <input type="checkbox"/> Invalidité <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (précisez).....			
Dates de validité de cette reconnaissance : du au			
<input type="checkbox"/> Dépôt en cours - Date de l'accusé réception de la demande par la MDPH:			
<input type="checkbox"/> non je n'en suis pas titulaire – Je ne l'ai pas demandée			
Coordonnées personnelles actuelles :		Numéro de téléphone personnel :	
Adresse :		_____ / _____ / _____ / _____ / _____	
CP :			
Ville :		Adresse email où sera envoyé les correspondances (privilégier l'adresse académique):@.....	

Nom et prénom de l'agent : _____

Votre demande d'aménagement de poste

Rappel : Suite à une altération de l'état de santé physique d'un agent, l'aménagement du poste de travail a pour objectif soit de maintenir en activité sur son poste, soit de faciliter la prise de poste lors d'une nouvelle affectation dans le cadre du mouvement ou en tant que néo titulaire. L'aménagement peut prendre diverses formes. Chaque aménagement doit tenir compte de l'organisation du service. La demande doit être réétudiée chaque année - L'aménagement de poste n'est pas reconduit automatiquement.

Vous demandez :

- **Un aménagement de l'emploi du temps** : (Précisez)

- **Un aménagement des horaires** : (précisez)

- **Une Salle fixe** : précisez

- **Une Aide humaine** : précisez-en quoi cette mesure vous sera utile dans votre quotidien professionnel.

- **Autres demandes** :

Nom et prénom de l'agent : _____

Votre demande d'allègement de service

Rappel : L'allègement de service est une mesure exceptionnelle, accordée en raison de l'état de santé de l'agent pour permettre une reprise progressive d'activité. Il n'est pas accordé et renouvelé systématiquement. L'agent titulaire continue à percevoir l'intégralité de son traitement tout en effectuant un service réduit – Cette mesure porte au maximum sur le tiers des obligations réglementaires de service et doit correspondre à un nombre entier d'heures hebdomadaires (cf. circulaire)

L'allègement d'horaire n'est pas cumulable avec le temps partiel thérapeutique et n'est pas compatible avec les fonctions de titulaire remplaçant, de Direction et l'attribution d'heures supplémentaires.

Vous êtes :

- Dans le second degré, précisez le nombre d'heures demandées par semaine :

..... heures

- Dans le premier degré, précisez le jour demandé dans la semaine

Avez-vous bénéficié d'un allègement pour l'année scolaire 2020-2021 ? si oui précisez ce qui a été accordé :

Avez-vous effectué une demande pour un autre dispositif pour la rentrée scolaire 2021-2022 ? Lequel ?

Temps partiel de droit

Temps partiel thérapeutique

Temps partiel sur autorisation

CLM fractionné

Nom et prénom de l'agent : _____

Information complémentaire à mettre à la connaissance de la commission notamment sur l'organisation du service (à compléter avec le supérieur hiérarchique le cas échéant) :

Fait à :

Signature du demandeur :

Le :

Nom et signature du supérieur hiérarchique

Cachet de l'établissement (obligatoire) :