

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Vaucluse

Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée de la demande :

Date de transmission au médecin de prévention :

Pôle 1er degré - P1D

Fraternité

Affaire suivie par :
Marie-Ange LABERTRANDIE
Tél : 04.90.27.76.27
correspondant-handicap84
@ac-aix-marseille.fr

49 rue Thiers 840077 AVIGNON Cedex 04 Horaires d'ouverture : 08h30-12h00 13h30h-16h30 Accès personnes à mobilité réduite :

26 rue ND des Sept Douleurs

DOSSIER DE DEMANDE DE BONIFICATION AU TITRE DU HANDICAP

PHASE INTERDEPARTEMENTALE DU MOUVEMENT 2022

A envoyer à la DSDEN de Vaucluse pôle 1er degré pour le 30/11/2021

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Situation de famille :
Nombre et âge des enfants à charge :	
modalité d'affectation : TPD / AFA / PRO	ville :
- Domicile : ville :	Tél. :
	e / CLM-CLD / congé parental / disponibilité /
Personne concernée :	
□ Intéressé(e) □ Conjoint □ E	infant
	availleur handicapé (RQTH) ou d'enfant handicapé/malade : st plus recevable :

> Pièces à joindre :

- ✓ sous enveloppe close portant la mention « PLI CONFIDENTIEL A L'ATTENTION DU MEDECIN DE PREVENTION » :
- un courrier motivé au médecin de prévention
- les justificatifs de la situation à étudier : certificats médicaux, pathologie exacte, traitements, suivi médical, évolution prévisible...
- tout justificatif attestant que la mutation améliorera les conditions de vie de l'enseignant.
- √ hors de l'enveloppe accompagnant ce formulaire :
- un courrier expliquant la démarche
- la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou copie de la carte d'invalidité.
- la copie des vœux demandés