

**DOSSIER DE DEMANDE DE BONIFICATION AU TITRE DU HANDICAP  
PHASE INTERDEPARTEMENTALE DU MOUVEMENT  
RENTREE SCOLAIRE 2012**

**A retourner à l'inspection académique de Vaucluse – DVRH Mme LABERTRANDIE pour le 9 décembre 2011 au plus tard.**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Situation de famille : .....

Nombre et âge des enfants à charge : .....

Affectation actuelle : école.....

Ville.....

Personne concernée :

Intéressé(e)          Conjoint          enfant

Date de l'obtention de la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ou d'enfant handicapé : .....

Position actuelle : .....

(activité, CLM, CLD, disponibilité, congé parental, PACD, détachement.....)

Département(s) demandé(s) :

1 : .....

2 : .....

3 : .....

4 : .....

5 : .....

6 : .....

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, suivi médical, l'évolution prévisible...
- la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
- tous justificatifs attestant que la mutation améliorera les conditions de vie de la personne handicapée

Cadre réservé à l'administration :

Date d'arrivée de la demande : .....

Date de transmission au médecin de prévention : .....