

Imprimé pour le dossier de demande de bonification au titre du handicap

Mouvement inter-académique 2025 - 2nd degré

Document à faire parvenir au plus tard le 29 novembre 2024
accompagné des pièces justificatives *,
sous pli confidentiel au :

**Médecin du travail du rectorat (handicap)
Rectorat de Reims – DAS
1 rue Navier 51082
Reims cedex**

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Situation familiale :
Grade : Discipline :

Affectation actuelle :

N° de téléphone (pour prise de contact) :

Vœux (joindre la copie du document de saisie sur SIAM) :

- -
- -
- -

Bonification demandée au titre de (rayez la mention inutile) :

- L'agent
- Le conjoint
- L'enfant

Reconnaissance handicap : Oui Non

MDPH de :

Date de validité :

Signature du demandeur :

* **lettre explicitant votre demande en lien avec la situation de santé**, attestation de reconnaissance du handicap, tous documents prouvant que la mutation améliorera les conditions de vie de la personne handicapée, certificats médicaux récents

Avis médical :

- prioritaire
- non prioritaire
- demande incomplète qui ne permet pas au médecin de donner un avis

Observations :

Date :

Signature :