



**ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Indre

SERVICE MEDICAL

Rectorat

Service Médical
RECTORAT

ANNEXE 4-1

Affaire suivie par :
Dr Cécile GRUEL
Médecin du travail
Tél : 02 38 79 46 72
Mél : santetravail@ac-orleans-tours.fr

21, rue de Saint-Etienne
45043 ORLEANS Cedex 1

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 2024-2025 (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 du travail - 21, Rue Saint-Etienne - 45043 ORLEANS CEDEX 1 .