***DEMANDE D’ALLEGEMENT DE SERVICE***

***ANNEE SCOLAIRE 2022-2023***

*Personnels enseignants du second degré, d’éducation et psychologues de l’éducation nationale*

|  |
| --- |
| Mme 🞎 M. 🞎Nom : …………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………..Date de naissance : ……/……/……Corps ………………………………grade ……………………………. Discipline : ……………………………..Etablissement d’exercice : ……………………………………………………………………………………………………….Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………………………………….Code postal : ……………………………………. Ville : …………………………………………………………………….Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Renseignements complémentaires** : Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ?Non 🞎 Oui 🞎 (joindre une copie de la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées – MDPH)Avez-vous une demande en cours d’instruction auprès de la MDPH ?Non 🞎 Oui 🞎Participerez-vous au mouvement Non 🞎 Oui 🞎Avez-vous bénéficié d’un aménagement horaire de service en 2021-2022 ?Si oui, précisez le nombre d’heures : ……………………………….Avez-vous bénéficié d’un aménagement matériel spécifique ? Si oui, précisez en la nature : ……………………………………….............................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….Si non, en ferez-vous demande ? ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Demande à adresser au secrétariat de la DPE pour vendredi 8 avril 2022**.

**Mail :** **ce.dpe@ac-strasbourg.fr**

**Ce.dpae@ac-strasbourg.fr** **(CPE, PSYEN)**

|  |
| --- |
| **Motivation de la demande** :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

A …………………………………………………………… Le ……………………………………………

Signature de l’enseignant :

|  |
| --- |
| **Avis du chef d’établissement** :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..A ……………………………………………………. Le ………………………………………………………………… Signature : |