**MA FICHE DE DEMANDE FORMULÉE AU TITRE DU HANDICAP**

**ATTENTION : ce document ne constitue pas à lui seul la demande de bonification**,

**il convient d'y joindre les pièces citées **

Nom d’usage : ………………………………………………………… Nom patronymique : …………………………….………………………………………

Prénoms : ………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le ……………………….……… à ……………………………………………………………….…………………………………………………………………………….

Adresse **:** ……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………...

Code postal : …………………… Ville : ………………………………………………………………………..……………………………………………………………..….

Adresse mèl :………………………………….………...@…………………………………… Téléphone : ………………………………………….………………….

Corps : …………………………………..……… Discipline : ………………………………………………………………………………..……………………………………

Etablissement d'affectation actuelle :……………………………………………………………… Ville …………………………..………………………….

Stagiaire :  oui non

Avez-vous déjà déposé une demande de bonification dans l’académie de Nantes :

non oui Année…………………………… Mouvement  Inter Intra

**Attention : ces précisions ne vous dispensent pas de fournir un dossier réactualisé.**

**Le handicap (notifié par la MDPH) concerne :**

l’intéressé(e)  un enfant à charge  le conjoint

Si concerne l’intéressé(e) : j’autorise le service médical à communiquer la RQTH à la DIPE : oui  non

**10 premiers vœux (tels que libellés dans le dossier du mouvement) :**

1…………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………….

3…………………………………………………………………………………….

4…………………………………………………………………………………….

5…………………………………………………………………………………….

6……………………………………………………………………………..

7………………………………………………………………………………

8……………………………………………………………………………...

9……………………………………………………………………………….

10……………………………………………………………………………..

**Pièces à joindre obligatoirement à ce document** :

- Courrier détaillé de votre situation explicitant vos vœux

- Votre dossier médical ou de votre conjoint ou de votre enfant (à charge de moins de 20 ans) comprenant :

* Un bilan de situation détaillé et récent, effectué par le médecin généraliste ou par le médecin spécialiste concerné (nature et histoire de la pathologie, traitements suivis et/ou en cours, perspectives évolutives, retentissement professionnel tel que arrêts de travail pour congé de maladie et éventuellement prescription de tierce personne).
* Les photocopies de toutes pièces utiles (compte-rendu opératoire, bulletin d’hospitalisation, interprétation d’imagerie médicale, bilan biologique, prise en charge rééducative, …)
* Copie de la RQTH (ce document devra également être adressé à la division des personnels enseignants si vous n’en avez pas autorisé la transmission par le service médical) ou pour un enfant à charge de moins de 20 ans, copie de la notification de la MDPH.

**L'ensemble des pièces est à retourner sous pli confidentiel avec la mention « dossier médical pour le mouvement » avant le 29 mars 2023 à l’adresse postale** :

###### Rectorat de l’académie de Nantes

###### Pôle Santé Social Handicap

###### BP 72616

###### 44326 Nantes cedex 03

###### Aucun dossier incomplet, insuffisamment renseigné ou hors délai ne pourra être instruit