



direction des services
départementaux
Morbihan
Éducation
nationale

**Formulaire de demande d'examen particulier
d'une situation médicale ou sociale**

Ce document, dûment complété, doit être envoyé, accompagné d'un courrier et de pièces justificatives éventuelles, **pour le 16 avril 2018** aux adresses suivantes (selon le type de demande) :

Docteur **Sylvie Filleul**
Médecin des personnels
CMS Lorient, 5 place L Bonneaud
56100 Lorient

Sonia Durif
Conseillère technique du service social des personnels
(secteurs des circonscriptions du 1^{er} degré de Lorient centre et sud, Hennebont,
Auray, Vannes, Golfe et Questembert)
13 avenue St Symphorien
BP 506 - 56019 Vannes cedex

Céline Lehardy
Assistante sociale des personnels
(secteurs des circonscriptions du 1^{er} degré de Lorient nord, Pontivy et Ploërmel)
Collège Jacques Prévert – 58 rue de la Trinité
BP 90547 - 22205 Guingamp cedex

Enseignant(e) formulant la demande :

Nom d'usage : Prénom :

Nom de patronymique : Date de de naissance.....

Adresse personnelle :

Affectation actuelle :

Motif de la demande :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

La situation de l'enseignant(e)

Relève d'une priorité sociale médicale

Ne relève pas d'une priorité sociale médicale

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation :

(Amélioration ou non des conditions de vie de l'agent)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature et cachet

Avis de la commission administrative paritaire départementale (CAPD)

Date :

Avis favorable

Avis défavorable