

**Formulaire de demande d'examen particulier
au titre du Handicap
(Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
Ou Situation médicale/social grave attestée par justificatifs
(et donnant lieu à entretien devant le médecin de prévention ou l'assistante sociale)**

Ce document, dûment complété (accompagné d'un courrier et de pièces justificatives si nécessaire, doit être adressé au médecin de prévention ou l'assistante sociale **pour le vendredi 12 avril 2019** à l'adresse suivante :

Docteur Sylvie Filleul, Médecin des personnels - CMS Lorient - 5 place Louis Bonneaud - 56100 Lorient
Sonia DURIF, Assistante sociale des personnels – DSDEN du Morbihan

Enseignant(e) formulant la demande de bonification :

Nom d'usage : Prénom :

Nom patronymique : Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Affectation actuelle :

.....

La demande de mutation au titre du handicap concerne :

L'enseignant(e) BOE Le (la) conjoint(e) BOE ou atteint(e) d'une grave pathologie

L'enfant handicapé ou atteint d'une grave pathologie

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

Partie réservée au Médecin des personnels

Le dossier médical

Répond aux critères

Ne répond pas aux critères

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre du handicap

(Amélioration ou non des conditions de vie de l'agent et/ ou de son (sa) conjoint(e)et/ou de son enfant)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature et cachet :

La demande de mutation concernera une situation médicale/sociale grave :

→ Détailer la situation :

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

→ Pièces justificatives jointes :

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

→ Avis du médecin des personnels/de l'assistante sociale

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