

MA FICHE DE DEMANDE FORMULÉE AU TITRE DU HANDICAP

**ATTENTION : CE DOCUMENT NE CONSTITUE PAS A 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) ☐ le conjoint ☐ un enfant à charge

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.....

6.....

2.....

7.....

3.....

8.....

4.....

9.....

5.....

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 2 AVRIL 2024 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