

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

**MOUVEMENT INTERACADEMIQUE DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRE, D'EDUCATION ET DES PSYCHOLOGUES DE L’EDUCATION NATIONALE**

**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 : ……………………………………………………………………………

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

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

Code Postal : ………………………………………..Ville : …………………………………………………………….…………………………………………….…….

Adresse mél : ……………………….…………………..……@…….…………………………….……………Tel : …………………………………………………...

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

Stagiaire : [ ] OUI [ ]  NON

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

Code Postal : ………………………………Ville : …………………………………………………………………………………….......................................

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

⬜ L’intéressé(e) ⬜ L’enfant à charge ⬜ Le/la conjoint(e)

**Nombre de vœux effectués dans le dossier mouvement** : …………………………………vœux (31 vœux maximum)

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



- Courrier détaillé de votre situation explicitant vos vœux

- Dossier médical vous concernant ou concernant votre conjoint ou votre enfant (à charge de moins de 20 ans au 31/08/2024) 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 ou pour un enfant à charge de moins de 20 ans, copie de la notification de la Commission des Droits et de l’Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH).

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

**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.**