

Demande d'allègement de service Année scolaire 2026-2027

Imprimé à retourner à <u>dpe43@ac-clermont.fr</u> et à votre IEN <u>avant le 19 janvier 2026</u> accompagné d'un courrier

	☐ 1 ^{ère} demande	☐ renouvellemer	nt
NOM :			
Prénom :			
Adresse mail :			
Date de naissance :	Tél	éphone :	
Fonctions exercées (adjoint,	directeur, TR, TS):		
Ecole d'affectation :			
Affectation 2025-2026 □ à t	itre définitif	provisoire	
Niveaux d'enseignement : □	TPS 🗆 PS 🗆 MS 🗆	GS □CP □CE1 □C	E2 □CM1 □CM2
Circonscription : □ ASH □	☐ Brioude ☐ Haut Velay	☐ Le Puy ☐ Monistrol	□Yssingeaux
Participation au mouvement o	départemental 2026 : ☐ oui	□ Non	•
Quel jour souhaiteriez-vous ê	tre allégé(e) ? □ lundi □	mardi □ mercredi □ jeudi	□ vendredi
Souhaitez-vous formuler une	demande de temps partiel po	our l'année scolaire 2026-202	7 ? □ Oui* □ Non
*Si oui, souhaitez-vous cumu	ler l'allègement de service et	le temps partiel ? □ Oui □ N	on
*Si l'allègement de service es	t accordé, renoncez-vous à v	votre demande de temps parti	el ? □ Oui □ Non
*Si l'allègement de service es	t refusé, souhaitez-vous faire	e une demande de temps part	iel ? □ Oui □ Non.
Renseignements compléme	entaires		
Avez-vous bénéficié précéde	mment d'un allègement de se	ervice ? □ Oui* □ Non	
*Si oui, durant quelles	s années scolaires ?		
Avez-vous bénéficié d'un pos	te adapté (PACD) ? □ Oui	☐ Non, Si oui, quelle année ?	?
Etes-vous titulaire de la Recc □ Oui □Non □ Demande e		ndicapé (RQTH) ? PE l'accusé de réception puis	la notification de la MDA
Si oui, date de décision de la	MDPH:	<i>G</i> <u>Join</u>	dre une copie de la notification
et période de validité :			
<u>Situation en 2025-2026</u> :			
□ en activité			
□ congé maladie ordinaire, p	ériode(s):		
□ CLM, période(s) :			
□ CLD, période(s) :			
☐ temps partiel thérapeutique	e, période(s) :		
☐ disponibilité d'office pour ra	aison de santé : période(s) :		
	e. C'est d'ailleurs la raison pour laqu	uelle ils sont attribués au titre d'une ar	e peuvent être envisagés comme une nnée scolaire et ne sont pas reconduits
A	Le		
Signature de l'intéressé(e) :			