

**DEMANDE D'ALLÈGEMENT DE SERVICE
RENTRÉE 2025**

FICHE SIGNALÉTIQUE

IDENTIFICATION

NUMEN :

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Corps / Grade :

Affectation 2024-2025 :

Date d'entrée à l'éducation nationale :

Titulaire d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) :

oui ☐ non ☐ demande en cours ☐

SITUATION PERSONNELLE

- Profession du conjoint ou du concubin :

- Nombre d'enfants :

- Age des enfants à charge :

- Adresse personnelle :

- Numéro de téléphone :

Quotité d'allègement de service souhaitée par le demandeur :

A compter du :

Date et signature du demandeur :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Avis de l'IEN sur la quotité d'allègement souhaitée :

Avis du médecin de prévention :

Décision du directeur académique :