ANNEXE 3

DSDEN de la Haute-Saône
DRH – Bureau de la gestion collective
Dossier suivi par Mme Virginie MASSON

Rentrée scolaire **2020**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

La demande porte sur : ☐ Allègement de service (Annexe 4) ☐ Poste adapté (Annexe 5)

1. SITUATION PERSONNELLE DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :	Date de naissance :
Corps : Echelon actuel ;	Discipline :
Situation de famille : □ Célibataire □ Marié (e) □ Divorcé (e) □ Séparé (e) □ PACS □ Veuf (ve)	Adresse personnelle :
N°de téléphone personnel :	Courriel :
Nombre d'enfants : dont à charge : indiquer l'âge de chacun d'eux :	Autre charge de famille :

Avez-vous la qualité de travailleur handicapé :

□ Oui Date d'obtention de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) : (Joindre la copie du document)

□ Non

□ Demande en cours (précisez date de dépôt auprès de la MDPH)……..

Date et signature de l'agent :