

---

RENTREE SCOLAIRE 2018

*à adresser au Dr Cécile Gruel Médecin de prévention  
Service médical  
21 rue Saint-Étienne  
45043 Orléans cedex 1*

**AVANT LE 12 mars 2018**

**Rectorat**

**Service Médical**

Affaire suivie par :  
Cécile Gruel  
Tél. 02.38.79.46.72  
Fax.02.38.79.42.34  
ce.medic@  
ac-orleans-tours.fr

**21, rue Saint-Etienne  
45043 ORLEANS Cedex 1**

Pièces à joindre :

- ✓ **La fiche de renseignements** dûment complétée
- ✓ **Une lettre** de demande d'allègement expliquant les raisons
- ✓ **Toutes pièces médicales**, justifiant la demande, **sous pli confidentiel**, à l'attention du Dr Cécile Gruel, Médecin de prévention- 21, Rue Saint-Etienne – 45043 ORLEANS CEDEX 1 .

**Fiche de renseignements de demande d'allègement**

NOM et Prénom : .....

Fonction : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

-

Téléphone : .....

Courrier électronique : .....

RQTH : OUI  NON

Avez-vous déjà bénéficié d'un allègement horaires ? OUI  NON

Si oui, Combien d'années : .....

Affectation 2017-2018 (nom et adresse de l'établissement ou de l'école) .....

.....

stagiaire

titulaire du poste

titulaire remplaçant (étab ou école de rattachement – fixe) .....

.....

**Situation de congé**

Congé de Longue Maladie du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Congé de Longue Durée du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Mi-temps thérapeutique

Date et signature :