

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DE POSTE – RENTRÉE 2019

S/c M./Mme l'inspecteur(trice) de l'éducation nationale chargé(e) de la circonscription de :

IDENTIFICATION

NUMEN :

NOM, Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone :

Date de naissance :

Grade :

Affectation 2018/2019 :

Date d'entrée à l'éducation nationale :

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

oui non demande en cours


Je sollicite auprès de la Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Drôme une demande d'aménagement de poste pour raisons de difficulté de santé.

Besoins identifiés : aménagement des horaires
 aménagement matériel du poste
 accompagnement par une assistance humaine
 autres

Date et signature du demandeur :

L'imprimé accompagné d'une lettre exposant le motif de la demande, d'un certificat médical (récent, explicite et détaillé sous pli cacheté) et d'un CV, sera transmis **AVANT LE 6 MARS 2019** à :

**DSDEN DE LA DROME
Cellule RH
Cité Brunet
BP 1011
26015 VALENCE CEDEX**

 **SIMULTANEMENT A L'ENVOI DE VOTRE DEMANDE, PRENDRE RdV
AU SECRETARIAT DU SERVICE MEDICO-SOCIAL AU 04 75 82 35 68**

Certaines demandes pourront être étudiées en cours d'année scolaire, suivant les situations.