ACADÉMIE
DE REIMS
Liberté

Rectorat
Direction des ressources humaines

Annexe 2

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE

Année scolaire 2027-2028

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél portable :

Adresse courriel professionnelle : .....@ac-reims.fr

Corps : Discipline ou fonction :

Etablissement d'affectation :

Avez-vous obtenu la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ou êtes-vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) ?

❒ Oui (joindre une copie du justificatif à votre dossier) ❒ Non

Fiche à retourner accompagnée d'un courrier exposant le contexte médical et professionnel, et d'éléments médicaux récents pour le **12 février 2027 délai de rigueur**
uniquement par courrier postal à l'adresse :
Rectorat de Reims
Délégation Académique à la Santé
Médecin du travail
1, rue Navier
51082 REIMS CEDEX

Date :

Signature de l'agent

Date :

Signature du supérieur hiérarchique