ACADÉMIE DE STRASBOURG
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Bas-Rhin

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2027/2028

A retourner à la DSDEN Division du 1er degré 65 avenue de la Forêt Noire
CS 30006 67083 STRASBOURG CEDEX
avant le **19 février 2027** délai de rigueur

Les allègements de service, qui correspondent à un accompagnement limité dans le temps, ne peuvent être envisagés comme une compensation d'un handicap pérenne. C'est d'ailleurs la raison pour laquelle ils sont attribués au titre d'une année scolaire et ne sont pas reconduits de manière automatique.

☐ 1ère demande ☐ Renouvellement

Nom…….. Prénom .....……

Né(e) le……..

Adresse personnelle : N° ……Rue ……..……

Code postal …… Ville ……..……

Téléphone …… Portable ……Mail .....

Grade ……Spécialité……...

Circonscription :.....……

Etablissement d'affectation :.....

A titre ☐ définitif ☐ provisoire
☐ temps plein ☐ temps partiel-quotité :……..%

Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? ☐ OUI ☐ NON
(Si oui, joindre une copie de l'attestation transmise par la MDPH)

Si non, demande en cours ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous l'intention de solliciter un temps partiel pour la rentrée 2027/2028 :
☐ NON ☐ OUI quotité demandée :…….%

L'avis remis par le médecin de prévention suite à votre visite devra être joint au présent formulaire

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur le présent formulaire et reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des allègements de service.

Strasbourg, le

Signature