

ANNEXE II
DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS DES HORAIRES DU POSTE
ET/OU
D'ATTRIBUTION D'UNE SALLE DE CLASSE
POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2024

(à retourner pour toute demande à la DSDEN-DPE2 et au service de santé pour le 11 décembre 2023)

NOM :

PRENOM(S) :

I - SITUATION ACTUELLE (cocher la ou les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/> EN POSTE		<input type="checkbox"/> temps plein		<input type="checkbox"/> temps partiel (préciser la quotité)	
<input type="checkbox"/> CMO	<input type="checkbox"/> CLM	<input type="checkbox"/> CLD	<input type="checkbox"/> en temps partiel thérapeutique	<input type="checkbox"/> en disponibilité d'office après CLM ou CLD	
<input type="checkbox"/> PACD	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année		
<input type="checkbox"/> PALD	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année	

Personnel déjà en poste adapté :
 Lieu d'exercice :
 Horaire hebdomadaire effectué :
 Nature du poste occupé :
 Description des fonctions assurées :

Personnel bénéficiant d'un AMÉNAGEMENT DU POSTE au niveau des horaires
 Adaptation des horaires journaliers
 Aménagement de l'emploi du temps (*O.R.S. réduites jusqu'au tiers pour effectuer d'autres tâches*)
 Fonctions assurées pendant la décharge :
 Nombre d'heures de décharge :
 Aménagement de l'emploi du temps (regroupement des O.R.S. sur quelques jours)
 Allègement de service (O.R.S. réduites jusqu'au tiers)
 Nombre d'heures de décharge :

Personnel bénéficiant d'une MISE à DISPOSITION D'UNE SALLE DE CLASSE

Personnel bénéficiant d'un AMÉNAGEMENT DU POSTE au niveau matériel
 mise à disposition d'un équipement

Personnel bénéficiant d'une ASSISTANCE HUMAINE

II – AMÉNAGEMENTS DES HORAIRES DU POSTE SOUHAITÉS AU TITRE DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025
(cocher la ou les cases correspondantes)

adaptation des horaires journaliers (à préciser)

aménagement de l'emploi du temps - (ORS réduites jusqu'au tiers pour effectuer des tâches différentes de l'activité professionnelle classique)

Indiquer l'ordre de priorité par numérotation de 1 à 4

- fonctions administratives
- prise en charge de petits groupes d'élèves dans le cadre du soutien
- fonctions dans un CDI- vie scolaire
- autres :

Nombre d'heures (à préciser) :

aménagement de l'emploi du temps (regroupement des O.R.S. sur quelques jours) (à préciser)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

allègement de service (réduction de l'ORS jusqu'au tiers pour suivre des soins médicaux)

Nombre d'heures (à préciser):

Rappel des modalités d'attribution : 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, et, s'ils le sont, c'est généralement de manière dégressive.

III – ATTRIBUTION D'UNE SALLE DE CLASSE SOUHAITÉE AU TITRE DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

mise à disposition d'une salle de classe (à préciser)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des allègements de service

Date et signature de l'agent,

Avis de l'IEN (à cocher) :

- favorable
- défavorable

Commentaires éventuels sur la demande :

Date et visa