



**ACADEMIE
DE CLERMONT-FERRAND**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des ressources humaines

Division des personnels enseignants
Bureau DPE1

Ce.dpe@ac-clermont.fr

3 avenue Vercingétorix
63033 Clermont-Ferrand Cedex 1

Demande d'allègement de service pour raison de santé

**Des personnels enseignants du second degré, d'éducation et psychologues
de l'éducation nationale**

Année scolaire 2026-2027

Imprimé à retourner, accompagné du certificat médical détaillé sous pli confidentiel,
au bureau DPE1
Avant le 10 mars 2026

Il est indispensable de prendre contact avec le service de médecine du travail.

1ère demande

renouvellement

Prénom, Nom :

Date de naissance :

Grade : Discipline :

Etablissement d'exercice :

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

oui

non

en cours

Je sollicite auprès du recteur de l'académie de Clermont-Ferrand une demande d'allègement de service pour raisons de santé.

Date : Signature de l'intéressé(e)

Visa du supérieur hiérarchique :

Réservé au médecin du travail

Avis :

Signature :