

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE
Année scolaire 2026-2027

A adresser à votre circonscription avant le 6 janvier 2026

1^{ère} demande

Renouvellement

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Fonctions exercées :

Adjoint (préciser le niveau de classe)

Autre fonction (préciser)

Ecole d'affectation ou de rattachement :

.....

- Participez-vous au mouvement départemental ? oui non
- Etes-vous actuellement en temps partiel (2025/2026) ? oui non
- Demandez-vous un temps partiel pour 2026-2027 ? oui non
- Etes-vous titulaire d'une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé ? oui non

↳ Si votre demande de RQTH est en cours, précisez la date de dépôt :/...../.....

Votre demande

(vous pouvez joindre une demande manuscrite si vous souhaitez expliciter votre situation)

Temps d'allègement de service demandé pour l'année scolaire 2026-2027 : ½ journées

Période d'allègement souhaitée : du/...../..... au/...../.....

pour l'année scolaire complète

<p>Fait à :</p> <p>Le/...../.....</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p>	<p>Avis de l'I.E.N. sur l'organisation du service :</p> <p>Fait à :</p> <p>Le/...../.....</p> <p>Signature de l'IEN</p>
--	--