



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE
Année scolaire 2025-2026

Personnels d'éducation, psychologues et enseignants

Personnel du : Premier Degré Second Degré

Nature de la demande : Première Demande Renouvellement

Avez-vous déjà bénéficié d'un allègement de service antérieurement ? OUI NON

Si oui, en quelle(s) année(s) :

Avez-vous déjà déposé une demande d'allègement de service antérieurement ? OUI NON

Si oui, en quelle(s) année(s) :

I - SITUATION PERSONNELLE

Nom :

Prénom :

Numen :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

N° téléphone domicile

N° téléphone portable

Courriel :

Situation familiale :

Célibat Mariage PACS Concubinage Divorce Veuvage

Profession du conjoint :

Nombre d'enfants :

Age des enfants à charge :

II – SITUATION ADMINISTRATIVE

Corps/grade ① :

Echelon :

Spécialité ou discipline :
.....
.....

Département de rattachement administratif :

Ancienneté générale des services au 31.12.24 :

Date de titularisation

① AGREGÉ, CERTIFIÉ, PLP, P.EPS, PE...

--	--	--	--	--	--	--	--

Poste occupé en 2024– 2025 ou dernier poste occupé (adresse et téléphone de l'établissement)



.....
.....



--	--	--	--	--	--	--	--

Depuis quelle date occupez-vous ce poste ?

--	--	--	--	--	--	--	--

En 2024 – 2025, occupez-vous ce poste à temps partiel ? (Si oui, précisez la quotité) : %

Etes-vous en congé actuellement ? OUI NON

Si oui, nature de ce congé :

.....
.....

Avez-vous déjà eu une occupation à titre thérapeutique ou fait un stage en situation ? OUI NON

Si oui, Où et Quand ?

.....
.....

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? OUI NON

Si OUI, fournir l'attestation de reconnaissance en qualité de travailleur handicapé en cours de validité

DEMANDEUR

A, le

Signature

VISA du CHEF D'ETABLISSEMENT ou IEN

A, le

Signature

Retours à :

1 Exemple à la direction des personnels de la DSDEN de rattachement (premier degré) ou pour le second degré par voie postale à l'adresse indiquée dans la circulaire académique ;

ET

1 Exemple à Rectorat de Toulouse – SAMIS - ALLEGEMENT DE SERVICE 1er Degré ou 2nd degré -A l'attention du médecin conseiller technique du recteur - 75, rue Saint Roch CS 87703 - 31077 TOULOUSE Cedex 4 (impérativement accompagné d'un certificat médical tel que demandé dans la circulaire académique).