

MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL INFORMATISE – Rentrée scolaire 2013

Notice de renseignements relatifs à la situation d'un candidat à la majoration de barème
au titre du handicap- Date limite de retour : **14 décembre 2012, délai de rigueur.**

CANDIDAT

Nom d'usage suivi, le cas échéant,
du nom patronymique - Prénom :

Né(e) le /_/_/ /_/_/ /_/_/ à :

Adresse personnelle

Département de rattachement administratif

2 - LE CONJOINT

Nom d'usage suivi, le cas échéant,
du nom patronymique - Prénom :

Né(e) le /_/_/ /_/_/ /_/_/ à :

Profession

Adresse de l'employeur

3 – MOTIF DE LA DEMANDE

☐ Candidat ayant demandé la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

☐ Conjoint (marié ou partenaire de PACS) handicapé

☐ Enfant(s) handicapé(s)

Nom et prénom, suivis de la date de naissance

Enfant /_/_/ /_/_/ /_/_/

Enfant /_/_/ /_/_/ /_/_/

☐ Enfant(s) non handicapé(s) présentant une pathologie nécessitant des soins spécifiques

Nom et prénom, suivis de la date de naissance

Enfant /_/_/ /_/_/ /_/_/

Enfant /_/_/ /_/_/ /_/_/

NB : Les justificatifs de la demande sont à fournir sous pli cacheté pour le service médical

Avis de l'Inspecteur d'académie :

.....

.....

.....

CERTIFIE EXACT :

à

le

(signature suivie du nom du candidat)