

Rectorat

Service Médical

Affaire suivie par :
Dr Gruel
Tél. 02.38.79.46.70

santetravail@
ac-orleans-tours.fr

21, rue Saint-Etienne
45043 ORLEANS Cedex 1

DOSSIER à CONSTITUER
à l'APPUI d'une DEMANDE de MUTATION
au titre de la bonification pour handicap (200 points)

RENTREE SCOLAIRE 2026

à adresser avant le 20/4/26 par voie postale uniquement à :

Rectorat d'Orléans-Tours
Médecin de prévention – Dr Gruel
21 rue St Etienne - 45043 ORLEANS Cedex 1

Un exemplaire de la fiche de renseignements ci-après sera adressé dans le même temps à la DSDEN 28 – DPE/gestion collective à : mouvt28@ac-orleans-tours.fr

Conditions à remplir :

Les agents peuvent prétendre à la bonification de barème au titre du handicap du fait de leur situation personnelle :

- s'ils sont bénéficiaires de l'obligation d'emploi (voir page 4 de la note de service)
- si leur conjoint (marié, pacsé ou concubin) est bénéficiaire de l'obligation d'emploi
- du fait de la situation de leur enfant handicapé ou souffrant d'une maladie grave

Pièces à joindre :

- ✓ **La fiche de renseignements** dûment complétée
- ✓ **Une lettre** de demande de bonification explicitant les raisons justifiant votre ou vos vœu(x)
- ✓ **Un compte rendu médical** détaillé (historique de la maladie, traitement le cas échéant,...) rédigé par votre médecin et adressé, directement à l'attention du Dr Gruel, Médecin de prévention, au Rectorat
- ✓ **Un justificatif attestant du bénéfice de l'obligation d'emploi**
- ✓ **Toutes les pièces** concernant le suivi médical pour l'enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave.
- ✓ **Tout justificatif** qui vous semble utile à l'étude de votre situation



**Rectorat
Service Médical**

Fiche de renseignements 2026

NOM et Prénom :

Grade et/ou discipline :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone : Courrier électronique :

Demande concernant : L'intéressé (e) Son conjoint Son ou ses enfants

Nombre d'enfants à charge et âge :

Avez-vous déjà obtenu une affectation ou une mutation pour raisons médicales ?

Si oui, à quelle date ? et dans quelle académie ou département?

Grade et/ou discipline :

Affectation 2025-2026 (nom et adresse de l'établissement ou de l'école) :

.....

stagiaire titulaire du poste titulaire remplaçant sans poste affectation provisoire à l'année :

VŒUX FORMULES AU MOUVEMENT :

Date et signature :