

**MOUVEMENT INTERDEPARTEMENTAL INFORMATISE – Rentrée scolaire 2018**

Notice de renseignements relatifs à la situation d'un candidat à la majoration de  
barème au titre du handicap-

**Date impérative de retour : 18 décembre 2017.**

**1 - LE CANDIDAT**

Nom d'usage suivi, le cas échéant,

du nom de naissance - Prénom : .....

Né(e) le / / / / / / à : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Circonscription de rattachement administratif : .....

**2 - LE CONJOINT**

Nom d'usage suivi, le cas échéant,

du nom de naissance - Prénom : .....

Né(e) le / / / / / / à : .....

Date de mariage / PACS : .....

Profession .....

Adresse de l'employeur : .....

.....

**3 – MOTIF DE LA DEMANDE**

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

Conjoint (marié ou partenaire de PACS) handicapé bénéficiaire de l'obligation d'emploi

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 : attestation, certificat médical (sous pli cacheté) et lettre de motivation sont à joindre pour le service médical**

**4 – VŒUX (sous le format : code du département / Libellé : ex. 62 / Pas de Calais)**

1 - / 2 - / 3 - /

4 - / 5 - / 6 - /

**CERTIFIE EXACT**

Signature suivie du nom du candidat

à .....

le .....