

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE BONIFICATION
DE 800 POINTS AU TITRE DU HANDICAP
EXEAT rentrée 2025**

(Uniquement pour les personnels souhaitant quitter le département de l'Isère)

à remettre au médecin de prévention au plus tard le **4 avril 2025** dans une enveloppe indiquant
«INEAT – EXEAT 2025 / Nom-Prénom» avec les justificatifs nécessaires à l'adresse suivante :

**DSDEN de l'ISERE
Médecin de prévention
1 rue Joseph Chanrion
38032 GRENOBLE cedex 1**

Demande présentée par

NOM : Prénom :

instituteur professeur des écoles

Position administrative : activité autre, à préciser

Poste en 2024-2025 :

à titre définitif à titre provisoire

Adresse personnelle :

Téléphone :

Objet de la demande

- Bénéficiaire de l'obligation d'emploi (RQTH de l'intéressé(e) en cours de validité)
- Conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi
- Enfant reconnu handicapé ou malade

Avis du médecin de prévention :

Partie réservée au médecin de prévention

- Avis favorable Avis défavorable

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre du handicap pour chacun des vœux :
(amélioration ou non sur la situation de la personne)

.....

.....

.....

.....

Date : Signature du médecin :