

DEMANDE DE CLASSEMENT EN PRIORITÉ B1 RAISONS MÉDICALES

Fiche à compléter et à adresser à votre DDEC de rattachement
avec l'ensemble des pièces justificatives en format pdf

NOM : PRÉNOM :
ÉTABLISSEMENT :
VILLE DE RÉSIDENCE :

DEMANDE DE CODIFICATION B1 POUR RAISONS MÉDICALES AU TITRE D'UN(E) :

☐ **HANDICAP (de l'enseignant, du conjoint, d'un enfant (moins de 20 ans) ou d'un ascendant)**

Justificatifs joints :

☐ RQTH

☐ Carte d'invalidité

☐ Autre justificatif (pension, allocation ou rente d'invalidité, allocation adulte handicapé...)

et ☐ Certificat médical d'un médecin attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne

☐ **MALADIE GRAVE* (de l'enseignant, du conjoint, d'un enfant ou d'un ascendant)**
***maladie grave relevant des ALD énumérées par le Ministère des Solidarités et de la Santé**

Justificatif joint :

☐ Certificat médical d'un médecin attestant que le maître, le conjoint, l'enfant ou un ascendant du maître souffre d'une maladie grave relevant des affections de longues durées énumérées par le Ministère des Solidarités et de la Santé

et attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne