RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 3

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXAMEN PARTICULIER AU TITRE DU HANDICAP (RQTH) – Rentrée scolaire 2023

(dans le cadre d'une demande d'INEAT en Guyane)

A faire compléter par le médecin de prévention de son département d'origine

NOM d'usage : .....Prénom.....

NOM de naissance :.....Né(e) le ...../...../.....

Adresse actuelle : .....

.....

Affectation actuelle : .....

☐ Reconnaissance du handicap (RQTH) : ☐ Oui ☐ Non

☐ Vous ☐ Conjoint ☐ Enfant

Avez-vous obtenu la majoration de 800 points ? ☐ Oui ☐ Non

Autres ? .....

Date d'effet ou date du dépôt de la demande pour les dossiers en cours d'instruction par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) : .....

Date : ...../...../.....

Signature de l'intéressé(e) :

Partie réservée au Médecin de Prévention des Personnels du département d'origine du candidat à la mutation

Le dossier médical :

☐ relève de l'attribution d'une bonification au titre du handicap de 800 points.

☐ relève de l'attribution d'une bonification au titre du handicap de 100 points.

☐ ne relève pas d'une bonification au titre du handicap.

Observations éventuelles sur l'opportunité de la mutation au titre du handicap ou de la raison médicale (amélioration ou non sur la situation de la personne) : .....

.....

.....

.....

Date : ...../...../.....

Signature et cachet du Médecin :