

**FORMULAIRE DEMANDE DE PRIORITE LEGALE  
AGENT EN SITUATION DE HANDICAP**

La date limite de retour est fixée au **17 avril 2023** délai de rigueur, par courriel uniquement :  
[mouvement.dsden94@ac-creteil.fr](mailto:mouvement.dsden94@ac-creteil.fr)

**Tout dossier adressé hors délai ou incomplet ne sera pas traité et systématiquement rejeté**

**RQTH**

**LE CANDIDAT**

Nom d'usage suivi, le cas échéant,

du nom patronymique - Prénom : .....

Né(e) le /\_/\_/ /\_/\_/ /\_/\_/ à : .....

Situation de famille : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : .....

Affectation actuelle : .....

**PERSONNE POUR LAQUELLE LA RQTH EST DEMANDEE**

- L'intéressé(e)
- Le conjoint (marié ou partenaire de PACS)
- Un enfant à charge

Nom et prénom, date de naissance, de l'intéressé(e), son conjoint(e) ou son enfant :

.....

**CERTIFIE EXACT** : à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

**Pièces justificatives à fournir :**

- **concernant l'intéressé(e) ou son conjoint(e) :**

Copie de la RQTH pour l'enseignant ou son conjoint ou copie de la carte d'invalidité.

- **concernant l'enfant :**

RQTH attribuée au jeune de moins de 20 ans (date anniversaire); attestation du versement de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) ou notification MDPH