



**DOSSIER DE DEMANDE D’AFFECTATION  
POUR SITUATION DE HANDICAP / RAISON MEDICALE GRAVE**

Dossier à retourner au service de médecine de prévention  
dès la publication des résultats d’affectation ministérielle sur SIAL

par courriel à: [ce.medecine-prevention@ac-nancy-metz.fr](mailto:ce.medecine-prevention@ac-nancy-metz.fr)

PERSONNEL CONCERNÉ :                    **Mme      M.**      (Entourer la mention utile)

**NOM D’USAGE :** .....

**NOM DE NAISSANCE** .....

**PRÉNOM :** .....      **DATE DE NAISSANCE :** .....

**GRADE :** .....      **DISCIPLINE :** .....

**ADRESSE PERSONNELLE :** .....

.....

**N° DE TÉLÉPHONE :** (pour prise de contact par le médecin) .....

**SITUATION FAMILIALE :** .....

**PROFESSION DU CONJOINT :** .....

**LIEU D’EXERCICE DU CONJOINT :** .....

**NOMBRE D’ENFANTS À CHARGE DE – DE 20 ANS au 31.08.2026 EN SITUATION DE HANDICAP :**

.....

**LA RAISON MÉDICALE INVOQUÉE CONCERNE**

l’intéressé(e)

son enfant

son conjoint

autre situation (à préciser)

**ÊTES-VOUS BÉNÉFICIAIRE DE LA RECONNAISSANCE DE LA QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ (RQTH)**

Vous-même OUI  (1) NON  EN COURS

Votre conjoint OUI  (1) NON  EN COURS

Votre enfant a-t-il un dossier MDPH OUI  (1) NON  EN COURS

ou une situation reconnue en ALD OUI  (1) NON  EN COURS

(1) joindre la pièce justificative

**BENEFICIEZ-VOUS D'UN AMENAGEMENT DE POSTE** OUI  NON

Si oui, lequel :

**D'UNE PRISE EN CHARGE DE TRANSPORTS AU TITRE DU HANDICAP**

OUI

NON

**VOEUX D'AFFECTATION :**

.....

.....

.....

.....

Avis service de médecine de prévention	
PRIORITAIRE <input type="checkbox"/>	NON PRIORITAIRE <input type="checkbox"/>
Observations :	
À Nancy, le Signature des médecins du travail	

## Demandes formulées AU TITRE DU HANDICAP / SITUATION MÉDICALE GRAVE

Les demandes d'examen de dossier concernent les personnels bénéficiaires d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH), leur conjoint bénéficiaire de l'obligation d'emploi ainsi que la situation d'un enfant reconnu handicapé ou gravement malade, ainsi que les personnels atteints d'une maladie grave et non connus de la MDPH.

Vous trouverez ci-dessous la liste des pièces à fournir pour constituer un dossier médical :

- la pièce attestant que vous, ou votre conjoint, entrez dans le champ du bénéfice de l'obligation d'emploi
- une lettre motivant votre demande d'affectation
- la fiche ci-jointe dûment renseignée
- tous les justificatifs médicaux attestant que l'affectation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée, l'agent lui-même, son conjoint ou son enfant
- un ou des certificat(s) médical(aux) détaillé(s) et récent(s) justifiant la demande et placé(s) sous pli confidentiel indiquant :
  - le(s) nom(s) de(s) pathologie(s) en cause
  - la date de début de la maladie
  - les traitements en cours (et la date d'arrêt éventuel)
  - la surveillance en cours et future (contenu et rythme des consultations).
- s'agissant d'un enfant reconnu handicapé, la notification de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)
- s'agissant d'un enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant le suivi médical notamment en milieu hospitalier spécialisé.

Dans tous les cas, outre la constitution de ce dossier médical, vous devez formuler votre demande sur le plan administratif dans les délais impartis.

Références :

**Note de service Rentrée 2026** relative à l'affectation des stagiaires

Nous vous remercions d'adresser votre dossier médical **dès la publication des résultats d'affectation ministérielle sur SIAL** au service de médecine de prévention du Rectorat de Nancy – Metz à [ce.medecine-prevention@ac-nancy-metz.fr](mailto:ce.medecine-prevention@ac-nancy-metz.fr) :

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

**Secrétariat du service de médecine de prévention**  
**03.83.86.20.72**  
**9 rue des Brice**  
**Rond-Point Marguerite de Lorraine**  
**54035 NANCY cedex**