



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DSDEN de

Service

Affaire suivie par :

Tél :

MeI :

Fiche navette
pour un AVENANT à une convention de stage thérapeutique
Enseignants du 1er degré

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'UN STAGE THERAPEUTIQUE

1 .	L'agent A compléter et transmettre à la DSDEN
Nom :	
Prénom :	
Grade :	
Le stage thérapeutique actuel :	
Lieu :	
Dates du :/...../..... au...../...../.....	
La demande de l'agent	
Je sollicite le renouvellement du stage thérapeutique.	
Signature de l'agent :	
Date de la demande :	

2 .	Le médecin du travail A compléter et transmettre à la DSDEN
Docteur :	
Agent contacté le :	
Objectif et projet : <input type="radio"/> Temps partiel pour raison thérapeutique <input type="radio"/> Affectation sur un poste adapté <input type="radio"/> Retour à l'activité professionnelle <input type="radio"/> Autre (à préciser) :	
L'avis du médecin du travail	
Dates souhaitées :	
Modalités horaires :	
Cachet et signature du médecin du travail :	
Date de l'avis :	

3 .	Le centre de réadaptation de Bordeaux (CRB) A compléter et transmettre à la DSDEN
Mise en œuvre du renouvellement :	

La directrice du CRB : Madame Coralie GODAIN	
Date, cachet et signature :	