



**ATTESTATION DE PRISE DE FONCTION  
ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022**

Cette attestation doit être complétée avec la plus grande attention  
et transmise à la DEP1 en deux exemplaires originaux.

MINISTÈRE	ADMINISTRATION	N° INSEE (15 chiffres) à remplir par l'intéressé(e)	CODE ETABLISSEMENT	N° PRISE EN CHARGE
206			075 _ _ _ _ _	

*Les parties grisées sont réservées à l'administration*

IDENTITÉ	
Nom d'usage ( <i>identique à celui du RIB produit</i> ) : .....	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Lieu de naissance : .....
Avez-vous déjà été rémunéré par l'État ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

EMPLOIS OCCUPÉS : - Indiquez les trois derniers emplois consécutifs, du plus récent au plus ancien ; - si emploi dans l'Éducation nationale, joindre obligatoirement le dernier bulletin de paye.			
Année scolaire (dates d'emploi)	Nom et adresse de l'établissement	Département	Qualité établissement <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> préciser : hors contrat (HC) ; sous contrat (SC) ; établissement public (Pu) ; entreprise privée (EP)

À COMPLETER PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT	
Date de prise de service : .... / .... / .....      cocher : maternelle <input type="checkbox"/> élémentaire <input type="checkbox"/>	
Horaire hebdomadaire : <input type="checkbox"/> 27 h <input type="checkbox"/> 13,50 h <input type="checkbox"/> autre : ..... h	
<input type="checkbox"/> <b>Maître contractuel ou agréé à titre définitif</b>	
- reprise du maître contractuel suite à : .....	
<input type="checkbox"/> <b>PE stagiaire</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Délégué(e) auxiliaire</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Suppléant(e)</b>	
- Motif du remplacement : .....	
- Nom et Prénom de l'enseignant absent .....	
<b>(JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE JUSTIFICATIF D'ABSENCE. TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ).</b>	

Paris, le :		
Signature de l'intéressé(e)	Visa de l'ordonnateur	Le chef d'établissement
		CACHET DE L'ETABLISSEMENT