

**ATTESTATION DE PRISE DE FONCTION
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027**

Cette attestation doit être complétée avec la plus grande attention
et transmise à ce.dep1@ac-paris.fr

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 naissance :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Avez-vous déjà été rémunéré par l'Etat ? ☐ oui ☐ non	

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

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

A COMPLETER PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT
Date de prise de service / / cocher maternelle ☐ élémentaire ☐ spécialisée ☐ Horaire hebdomadaire enseignement : ☐ 27 h (100%) ☐ 13,50 h (50%) ☐ autre :% ☐ décharge de direction :% ☐ Maître contractuel ou agréé à titre définitif (professeur des écoles ou instituteur) - reprise du maître contractuel suite à : ☐ PE stagiaire ☐ élève agent public lauréat des concours Bac+3 ☐ contractuel alternant (stage en responsabilité hors SOPA) ☐ Maître délégué (entourer) : poste vacant, congé parental, congé de longue durée, congé de formation professionnelle, complément temps partiel de droit ou sur autorisation, complément allègement de service) ☐ Suppléant(e) (entourer) : maladie, maternité, paternité, adoption, congé de longue maladie, accident de service, temps partiel thérapeutique, convocation à un jury, congé de formation entre 5 et 30 jours, congé supplémentaire de naissance) - Motif du remplacement : - Nom et Prénom de l'enseignant absent remplacé (JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE JUSTIFICATIF D'ABSENCE. TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ).

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