



<p>DEPARTEMENT</p> <p><input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 85</p> <p>ECOLE SOUS CONTRAT :</p> <p><input type="checkbox"/> D'ASSOCIATION <input type="checkbox"/> SIMPLE</p>	<p>CACHET DE L'ECOLE (nom et adresse)</p> <p>CODE ECOLE _0/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_</p>
--	--

FICHE-REPONSE CONCERNANT LE RECLASSEMENT

Références : décret 90-680 du 01/08/1990 – Décret 51-1423 du 5 décembre 1951

NOM : _____ **PRENOM :** _____

Maître contractuel **STAGIAIRE** (échelle de rémunération des Professeurs des Ecoles), reconnais avoir pris connaissance des dispositions réglementaires applicables en matière de reclassement et déclare :

N'avoir accompli aucun service susceptible d'être pris en compte pour un reclassement.

Ou

Etre susceptible de bénéficier d'un reclassement du fait de mes services antérieurs :

Service national effectué (hors journée d'appel) du au
(joindre état signalétique)

Fonctionnaire titulaire de l'Etat, des collectivités territoriales et des établissements publics classé
En catégorie OA OB OC ou D (joindre état des services délivré par l'Administration)

Agent non titulaire de l'Etat, des collectivités territoriales et des établissements publics :
 Assistant d'éducation, MI/SE, M.A.

Autre : précisez :
(joindre état des services délivré par l'Administration)

Services hors de France (joindre les contrats)

Enseignement privé dont services de suppléance dans le 1^{er} degré (joindre l'état des services délivré en juillet 2017 signé de votre part)

Autres : précisez :

Classé en catégorie OA OB OC ou D

En cas de services multiples, joindre une liste récapitulative par ordre chronologique.

Toutes les pièces justificatives sont jointes et agrafées : nombre de pièces :

Date et signature