

## P R O C E S - V E R B A L D'INSTALLATION D E S M A I T R E S C O N T R A C T U E L S O U A G R E E S

Rempli par les soins du Directeur ou de la Directrice de l'école, vérifié et signé par le Maître, le procès-verbal d'installation est adressé à l'Inspection Académique en double exemplaire, le jour même de la prise des fonctions de l'enseignant.  
Chacune des deux parties devra auparavant dater et signer le procès-verbal d'installation.

MIN	ADM	N° I. N. S. E. E. (13 chiffres)	C L E (2 chiffres)	N P C (2 chiffres)	N° d'immatriculation de l'école (à renseigner par le (la) directeur(trice))			
Zone réservée à l'administration		Zone à renseigner par le Directeur ou la Directrice de l'Ecole			Réservée à P.L.A.	DEPT	Numéro 4 Chiffres	à Lettre
206	9					081		

Je soussigné(e) : .....

Directeur(trice) de l'Ecole Privée : .....  
(indiquer la dénomination exacte de l'école)

Déclare avoir installé (m'être installé(e) à la date du (1) :

M./Mme/Mlle (2) Nom : ..... Prénoms : .....  
(à renseigner en lettres majuscules)

Nom patronymique : ..... Date de naissance : .....  
(à renseigner en lettres majuscules)

Lieu de naissance : ..... Département ou pays : .....  
(à renseigner en lettres majuscules)

(1) Au moment de la rentrée scolaire / En cours d'année : la date d'installation sera la date effective de la prise de fonction

(2) Rayer les mentions inutiles

dans les fonctions de :

<p><b>Mettre une croix dans la ou les cases correspondantes</b></p> <p>chargé(e) <input type="checkbox"/> d'un service d'enseignement hebdomadaire de ..... / 27 h 00</p> <p><input type="checkbox"/> d'un service d'enseignement hebdomadaire de ..... / 24 h 00 <small>(maximum de service spécifique à certaines écoles d'enseignement spécialisé)</small></p> <p><input type="checkbox"/> d'un service d'enseignement hebdomadaire lié à une décharge de direction de ..... / 27 h 00</p> <p><input type="checkbox"/> d'un service d'heures de décharge de direction de ..... / 27 h 00 <small>(Ne concerne que les directeurs(trices) n'assurant pas d'heures d'enseignement)</small></p>	<p>dans la classe de : ..... (indiquer tous les niveaux)</p> <p>Service hebdomadaire complet : marquer d'une croix chaque jour de service</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td>Lun</td><td>Mar</td><td>Mer</td><td>Jeu</td><td>Ven</td><td>Sam</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam						
Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam								
soit un service total hebdomadaire de ..... / 27 h 00	réparti sur ..... jours/semaine												
soit un service total hebdomadaire de ..... / 24 h 00	réparti sur ..... jours/semaine												

**SITUATION ADMINISTRATIVE** (cocher les cases correspondantes)

Le maître précité est titulaire d'un :  contrat  agrément  provisoire  définitif

non frappé d'une mesure d'exclusion dans les classes sous contrat. Son classement actuel est le ..... échelon

de la catégorie :  des instituteurs (Préciser s'il y a lieu)  3ème groupe C.E.G.  spécialisé

des professeurs des écoles (Préciser)  classe normale  hors classe  stagiaire

L'intéressé(e) a exercé jusqu'à la date du ..... (dernière affectation en date soit le dernier jour de rémunération)

dans l'établissement suivant : ..... Département .....  
.....

Son dossier est déposé à l'Inspection Académique de .....  
.....

(En ce qui concerne les maîtres venant d'une autre académie, joindre la copie du dernier bulletin de salaire sur lequel sera inscrit le nom de l'école actuelle).

A ..... le ..... A ..... le .....

Signature obligatoire du Maître

Signature obligatoire du (de la) chef d'établissement