

Division des personnels
enseignants du 1er degré
Bureau DPE4
Gestion des professeurs des
écoles stagiaires
Mél : dpe4-reclassement@ac-lyon.fr
21, Rue Jaboulay
69309 Lyon Cedex 07

ANNEXE 1

**DEMANDE DE RECLASSEMENT
DANS LE CORPS DES PROFESSEURS DES ÉCOLES**

Année scolaire 2026-2027

A déposer sur la plateforme en ligne via le lien envoyé par mail

ÉTAT CIVIL

NOM D'USAGE : NOM PATRONYMIQUE :
Prénom : Date de naissance : ____ / ____ / ____

SITUATION ACTUELLE

Date de nomination dans le corps des professeurs des écoles stagiaires : ____ / ____ / ____

Session du concours :

Admis au concours / recruté(e) par :

- ☐ Concours externe ☐ 2nd concours interne ☐ 3^{ème} concours
☐ Voie du détachement interne de la fonction publique - Session :

SITUATION(S) AVANT VOTRE NOMINATION EN QUALITÉ DE STAGIAIRE

J'ai été :

☐ **fonctionnaire stagiaire et/ou titulaire de l'Etat, des collectivités territoriales et de leurs établissements Publics ou de la
Fonction Publique Hospitalière** ☐ OUI ☐ NON - Catégorie A ☐ B ☐ C ☐

Si oui, dans quel ministère ou administration ?

- ☐ de services d'enseignement
☐ d'autres types de services, préciser :

☐ **agent public non titulaire (contractuel) de l'Etat, des collectivités territoriales et de leurs établissements Publics ou de la
Fonction Publique Hospitalière** ☐ OUI ☐ NON - Catégorie A ☐ B ☐ C ☐

Si oui, étiez- vous chargé(e) :

- ☐ de services d'enseignement
☐ d'autres types de services, préciser :

☐ **en activité professionnelle de droit privé**

Je, soussigné(e) atteste l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à, le ____ / ____ / Signature du demandeur :