

## PROLONGATION : Demande de prise en charge d'un assistant d'éducation

**Document à joindre impérativement à tout contrat**

Etablissement employeur : .....

Etablissement d'affectation : .....

Nom de l'AED/AESH : .....Prénoms : .....

**Mission et quotité (en%) :**

AED (cocher la case correspondante et renseigner la quotité)

- Vie scolaire .....%   
  Internat .....%   
  Tice .....%   
  Assistant Pédagogique .....%  
 Assistant de Scolarisation .....%   
  Assistant de Prévention-Sécurité .....%

AESH (à cocher la case correspondante et renseigner la quotité)

D'aide collective à l'inclusion scolaire  dans le 1<sup>er</sup> degré  dans le 2<sup>nd</sup> degré .....%

D'aide mutualisée à l'inclusion scolaire  dans le 1<sup>er</sup> degré  dans le 2<sup>nd</sup> degré .....%

	Documents à transmettre	A cocher	Cadre réservé à l'établissement mutualisateur
	Contrat original daté et signé en <b>2 exemplaires (sans rature, sans blanco, sans rajout manuscrit)</b>		
	PVI original daté et signé en <b>2 exemplaires (sans rature, sans blanco, sans rajout manuscrit)</b>		
	Fiche de renseignements originale <b>1 exemplaire (sans rature, ni blanco)</b>		
	Attestation de la carte vitale affirmation MGEN de moins de 3 mois en <b>1 exemplaire</b>		
<b>Demande de supplément familial de traitement (à transmettre unique si enfant et si demande de prise en charge)</b>			
	Imprimé de choix du bénéficiaire du SFT en <b>2 exemplaires (1 original + 1 copie)</b>		
	Attestation de non perception du SFT (si le/la conjoint(e) travaille dans la fonction publique d'état, territoriale ou hospitalière) <b>1 original + 1 copie</b>		
	Copie intégrale du livret de famille en <b>2 exemplaires</b>		
	Copie de jugement si divorce, séparation en <b>2 exemplaires</b>		
	Certificat de scolarité pour les enfants de + de 16 ans en <b>2 exemplaires</b>		

**Remarque : tout dossier incomplet ou non-conforme sera retourné à l'établissement employeur.**

Date : .....

Signature + cachet du chef d'établissement