### logo_ac_versailles_E_gris_ssmaria

CACHET DE L’ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

CACHET DE L’ETABLISSEMENT D’AFFECTATION

**PROCES VERBAL D’INSTALLATION AESH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MME / M.** | | |
| affecté(e) par contrat, signé pour une durée de trois ans (du / / au / / ), | | |
| en qualité de **d’accompagnant des élèves en situation de handicap (AESH)** | | |
| dans l’établissement : |  |
| RNE : |  |
| adresse : |  |

|  |
| --- |
|  |
| a été installé(e) dans ses fonctions le / / . |

|  |
| --- |
| Fait à , le / / . |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’employeur** | **L'intéressé(e)** |
| Signature  **Le Directeur de l’école**  **ou de l’EPLE d’affectation**  Signature | Signature (précédée de la mention manuscrite  "lu et approuvé") |