

**Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap (AESH)**

**CERTIFICAT DE TRAVAIL**

*Article 44-1 du décret n°86-83 du 17 janvier 1986*

**Le Directeur des Services Départementaux de l’Education Nationale du département de** …………………………...,

**ou le Chef d’établissement du lycée Montesquieu de Bordeaux,**

en sa qualité d’employeur certifie que :

M. / Mme (NOM + Prénom de l’AESH) …………………………………………………………………………………….……...,

Né(e) le : ……………………………………………………………………………………………………………………………...,

Demeurant : …………………………………………………………………………………………………………………………..,

A été recruté(e) du.................... *[date de début du contrat]* au .......................... *[date de fin du contrat : y compris le ou les renouvellements]* en qualité de contractuel pour assurer les fonctions d’accompagnant des élèves en situation de handicap (AESH).

*[le cas échéant]* M, Mme a bénéficié de congés non assimilés à des périodes de travail effectif (congés non rémunérés pour raisons familiales ou personnelles prévus au titre V du décret du 17 janvier 1986) durant les périodes suivantes :

Du ................... au ...................Du .................. au ....................

.................................... *[relevé des congés ou positions saisis]*

Fait à ….…….………………….. le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Le DASEN du département de ………………….

ou le Chef d’établissement

du lycée Montesquieu de Bordeaux

Tampon et Signature