

# Recrutement d’accompagnant des élèves en situation de handicap (AESH)

## Fiche de renseignement destinée au service employeur

Nom : .............................................................................Prénom : ........................................................

Nom de jeune fille : ........................................................

Date et lieu de naissance : ...................................................................................................................

N° sécurité sociale : ..............................................................................................................................

J’autorise l’administration à demander l’extrait du bulletin n°2 de mon casier judiciaire

Oui Non

Adresse personnelle : ..........................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................. Téléphone : ...................................................................

Adresse courrier électronique : ...........................................................................................................

 Célibataire

 Marié(e)  Veuf(ve)  Séparé(e)  Divorcé(e) PACS Depuis le : ......................................................................

Nombre d’enfants scolarisés (hors étudiants) : ...................................................................................

Établissement : Ville :

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

Disponible pour un contrat à partir du : ...............................................................................................



**MOTIVATIONS**

Veuillez indiquer en quelques lignes vos motivations pour un poste d’AESH

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Fait à ............................................................................., le..................................................................

Signature



# RECRUTEMENT AESH

## Attestation sur l’honneur d’exercice ou non exercice dans le secteur public

Nom : .............................................................................Prénom : ........................................................

Nom de jeune fille : ........................................................Date de naissance : ......................................

N° sécurité sociale : .......................................................

 Déclare sur l’honneur **n’avoir jamais occupé de poste dans la Fonction publique (Etat, hospitalière, territoriale).**

 Certifie avoir occupé un poste dans la Fonction Publique (fournir la copie d’un bulletin de paye récent)

 Au Ministère de l’Éducation nationale (y compris établissement d’enseignement privé)

Dans l’académie de Versailles :

Fonction : ............................................................. Date : du ......................... au ........................

Établissement : ...........................................................................................................................

Dans une autre académie :

Fonction : ............................................................. Date : du ......................... au ........................

Établissement : ...........................................................................................................................

 Dans un autre Ministère, une collectivité locale ou un établissement public

En qualité de : ............................................................................................................................

Fait à Osny, le .........................................................

Signature