….............................................

…............................................

…............................................

Tel : …...........................

Mel : …..............................

Monsieur PREMON

Directeur académique du Val de Marne

Académie de Créteil

68 avenue du Général de Gaulle

94000 CRETEIL

***Lettre recommandée avec A.R.***

…....................., le …......................

**Objet :** Mise en demeure de la DSDEN du Val de Marne de procéder à l’exécution de la décision d’octroi d’un.e AESH pour couvrir le temps d'accompagnement stipulé dans la notification individuelle de la MDPH

Monsieur le Directeur Académique des Services de l’Education Nationale,

En notre qualité de parents de …........................................., né.e le …................................., nous vous rappelons que notre enfant bénéficie d’une décision de la Commission des Droits et de l’Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH) de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) du Val de Marne, pour **l’accompagnement individuel d'un.e AESH conformément à la notification-i pour sa scolarisation dans l'école …............................................de la ville de …..................................., pour une durée de …........ heures par semaine.**

La notification de décision de la CDAPH a été envoyée à vos services le …............................

Or, malgré cette décision, **notre enfant ne bénéficie pas de la totalité de ses heures d’accompagnement individuel. En effet, à ce jour, un déficit de …............. heures d’accompagnement apparaît dans son emploi du temps hebdomadaire.**

Dans ces conditions, et par le présent recours administratif, nous sommes contraints de vous mettre en demeure d’e**xécuter la décision d'octroi de la totalité du nombre d’heures par semaine, soit …................ notifiée le ….........................**

Nous vous prions de croire, Monsieur le Directeur académique, à notre respectueuse considération.

Signature :

Nom, prénom des parents : …...............................................

Pièce Jointe : notification de la MDPH, datée du DATE DE LA NOTIFICATION

Copie à : - Madame la Préfète du Val de Marne – Madame Costes, IEN ASH – Adjoint.e à l'éducation de la commune