

Madame ou Monsieur le Chef d'Etablissement

Timbre de l'établissement

A

Madame ou Monsieur .....

Assistant d'éducation

**Objet : Renouvellement de votre contrat d'assistant d'éducation.**

*Réf : Décret n°86-83 du 17 janvier 1986 modifié / Décret n°2003-484 du 6 juin 2003 modifié.*

En application des dispositions de l'article L. 916-1-4° du code de l'éducation et au décret sus référ encé, je vous rappelle que les contrats des assistants d'éducation sont conclus pour une durée maximale de trois ans, renouvelables une ou plusieurs fois dans la limite d'un **engagement maximal de six ans**.

Votre contrat d'assistant d'éducation a pris effet le : .....

Je vous informe de mon intention de procéder à son renouvellement à compter du 1er septembre ..... pour une durée de .....

Vous disposez d'un délai de 8 jours pour faire connaître votre acceptation.

En cas de non-réponse dans ce délai, vous êtes présumé(e) renoncer à cet emploi.

Date :

Cachet et signature de l'Employeur

Pris connaissance le,.....

Signature de l'assistant d'éducation

Je soussigné(e) M .....

ACCEPTE<sup>(\*)</sup> /  REFUSE<sup>(\*)</sup>

la proposition de prolongation de mon contrat en qualité d'assistant d'éducation :  à l'école  au collège  
 au lycée <sup>(\*)</sup>

Fait à ..... Nom et signature

Le.....

(\*) cocher la case