

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 29/06/2026

Objet : Demande d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)

Madame, Monsieur,

Je sollicite le bénéfice de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) pour mon enfant [Prénom Nom], né(e) le [date de naissance].

Mon enfant présente un taux d'incapacité évalué à [X] %. Au quotidien, son état nécessite [préciser : intervention d'un service de soins à domicile, scolarisation en établissement spécialisé, accompagnement par une tierce personne].

Pour faire face aux dépenses liées à son éducation et à ses soins, j'engage des frais importants : [emploi d'une aide à domicile, achat de matériel adapté, réduction de mon activité professionnelle, déplacements vers les établissements de soins]. C'est pourquoi je sollicite cette allocation, ainsi que, le cas échéant, le complément correspondant à mon niveau de prise en charge.

Vous trouverez ci-joint le dossier complet : formulaire de demande, certificat médical, copie du livret de famille, de ma pièce d'identité, ainsi que les justificatifs des frais occasionnés.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire ou pour transmettre toute pièce qui vous serait nécessaire à l'étude de mon dossier.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature