[Prénom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 14/12/2025

Objet : Demande d'allocation d'éducation de l'enfant handicapé

Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,

Mon fils/Ma fille Nom Prénom, âgé(e) de ans, présente un taux d'incapacité de X %. (Le droit à l'allocation est soumis à condition : l'enfant doit présenter un taux d'incapacité d'au moins 80% ou entre 50% et 80% s'il fréquente un établissement scolaire spécialisé ou si son état nécessite l'intervention d'un service d'éducation spécial ou de soins à domicile- Sources CAF).

Afin de faire face aux dépenses liées à son éducation, je souhaite bénéficier de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé. Expliquer les différents frais qui découlent du handicap : emploi d'une auxiliaire de vie, arrêt de travaux, frais engagés, matériel…)

Je joins à ce courrier, un dossier justificatif des démarches entreprises jusqu'à présent : certificat médical, justificatifs de frais occasionnés.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma requête et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur le Directeur, l'expression de ma considération distinguée.

[Prénom][NOM]

Signature