

Convention de stage sur temps scolaire

STAGE

Métier :

Date : du au Horaire : de à

Remarque(s) :

.....

ELEVE

Nom et prénom : Né-e le :

Adresse : Localité :

Email : Tél. :

Etablissement : Classe :

Représentant-e légal-e :

Email : Tél. :

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse : Localité :

Responsable du stage :

Email : Tél. :

Informations légales: Les élèves de l'école obligatoire peuvent faire un stage d'orientation professionnelle à partir de l'âge de 13 ans. Toute entreprise prenant en charge un ou une stagiaire est soumise à la loi fédérale sur le travail (LTr) et ses ordonnances (OLT), ainsi qu'à l'ordonnance sur la prévention des accidents (OPA). Elle est également soumise à la loi fédérale sur l'assurance-accident (LAA) et ses ordonnances (OLAA). En particulier, l'entreprise est tenue d'assurer le stagiaire contre les accidents professionnels et non professionnels (art. 1a al. 1 let. a LAA). Si l'entreprise n'emploie pas du personnel conformément à la LAA, elle doit contacter le Centre d'orientation de sa région.

Date et signature de l'élève :

Date et signature d'un-e
représentant-e légal-e :

.....

.....

Date et signature de l'entreprise :

Date et visa du titulaire de classe :

.....

.....

Direction générale de l'enseignement
postobligatoire – DEF www.vd.ch/orientation
Suivez-nous sur les réseaux sociaux : orientation vaud



Demande de congé pour un stage sur temps scolaire

Ce document doit être transmis au titulaire de classe, en principe 15 jours avant le début du stage.

Le titulaire préavise le congé et transmet la demande à la direction pour décision.

L'autorisation d'effectuer un stage sur temps d'école tient compte à la fois de l'intérêt pour l'élève de trouver une place d'apprentissage et de réussir son année scolaire. Sachant ce qui précède, l'élève soussigné et ses parents demandent l'autorisation d'effectuer un stage.

du (jour et heure de début du stage) _____

au (jour et heure de fin de stage) _____

Nom et prénom de l'élève _____ Classe _____

Date et signature de l'élève

Date et signature du représentant légal

A compléter par le/la titulaire de classe :

- ☐ Préavis positif
- ☐ Préavis négatif.

Date et signature : _____

Décision de la direction : _____

Psychologue - conseillère en orientation

Membre de la direction

Copie :

- Représentant légal
- Titulaire de classe (pour le stage obligatoire uniquement)