



Dispense de l'enseignement pour un stage
(selon LEO art. 27/ODAD du 16.03.2007)

Elève

Nom: Prénom:

Adresse: Classe: Date:

Signature: Ecole:

Entreprise

Timbre et nom de l'entreprise: Responsable:

Nom:

Prénom:

Date:

Signature:

Début du stage: Fin du stage:

Stages précédents

Entreprise	du	au	période de:	
			Vacances	Ecole
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accord des parents

Durant son stage, notre enfant est assuré: Par l'entreprise privé

assurance accident

assurance responsabilité civile

Nous sommes d'accord que notre enfant effectue le stage susmentionné

Date: Signature:

Préavis du maitre de classe

Favorable Défavorable

Date: Signature:

Décision de la direction du collège

Demande acceptée Demande refusée

Date: Signature: