

Titulaire de l'autorité parentale

Relation envers l'apprenti : père, mère, curateur, tuteur (biffer ce qui ne convient pas)

Nom	
Prénom	
Rue	
NP / Lieu / canton	
Téléphone / Natel	

Dernières écoles fréquentées

	année collège	à:	ct.:
	année d'école secondaire	à:	ct.:
	année d'école primaire	à:	ct.:
	année d'école de préparation à un métier	à:	ct.:
	10ème année scolaire	à:	ct.:
	Pré-apprentissage	à:	ct.:

Formation / Ecoles professionnelles fréquentées (uniquement pour les apprentissages complémentaires)

Apprentissage terminé en temps que	
Date de la fin de l'apprentissage	

Répartition si plusieurs apprentis

Vous souhaitez :

- que tous vos apprentis soient répartis dans la même classe
- que tous vos apprentis ne soient en aucun cas dans la même classe

Lieu et date :

Signature de l'apprenti :

Signature du maître d'apprentissage :