

NUMÉRO DOSSIER : RÉGISTRE NATIONAL :

DECLARATION de L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT/DE L'OPERATEUR de FORMATION EN ALTERNANCE

Année académique 2021-2022

Je soussigné(e) (nom et prénom) :
certifie que (nom et prénom du jeune) :
est (a été) inscrit dans notre établissement d'enseignement/centre de formation (nom et adresse) :
.....

pour suivre les cours/la formation en alternance de
pour l'année scolaire indiquée ci-dessus, qui a commencé le / / et se termine (s'est terminée)
le / / **toutes périodes de vacances étant incluses entre ces dates.**

20. Enseignement secondaire à temps partiel/formation reconnue/en alternance

Question 21.

Réponse : OUI

Le trajet de formation en alternance répond aux conditions fixées par les Entités concernées et, par définition, également à l'obligation scolaire à temps partiel des art. 1&2 de la loi du 29 juin 1983.

70. Pour tous les types d'enseignement

Question 71. L'étudiant participe-t-il à la formation (stage ou cours) depuis le début de l'année scolaire.

Entourez la réponse choisie : OUI -

NON

Si NON, depuis le / / (mentionnez la date de la 1^{ère} activité de formation suivie : stage ou cours)

Question 72. L'étudiant accomplit un stage rémunéré du / / au / /

Le montant mensuel brut du stage ou des indemnités est de EUR

Cette attestation-ci doit rentrer dès maintenant à la caisse, même si seuls des cours ou seul un stage débutent.

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire. ***Si le jeune cesse ultérieurement de suivre les cours ou/ou la formation, je lui fournirai une nouvelle attestation.***

Cachet de l'établissement d'enseignement /
De l'opérateur de la formation en alternance

Date:/...../.....

Signature: