



Ecole secondaire Reconvilier

Demande de stage

La présente demande doit parvenir à la direction 2 semaines avant le début du stage

ÉLÈVE	
Nom, prénom	
Adresse	
Localité	
Né/e le (jj,mm,aa)	
École	
Maître de classe	
Date demande	
Signature de l'élève	
Date du stage	
Remarque	
Nous sommes d'accord que notre enfant effectue le stage susmentionné	
Lieu, date Signature des parents	

No. tél. fixe	
No. tél. natel	
E-mail
Classe	
Section	
Nom de l'entreprise + timbre et nom du responsable de stage	
.....	
.....	
.....	

MAÎTRE DE CLASSE	
Proposition du maître de classe	
Demande accordée	<input type="checkbox"/>
Demande rejetée	<input type="checkbox"/>
Reconvilier, le	Signature:

DIRECTION	
Proposition du Directeur	
Demande accordée	<input type="checkbox"/>
Demande rejetée	<input type="checkbox"/>
Reconvilier, le	Signature: