

Adresse mail du secrétariat de la Commission des apprentis :
commissionapprentis@sion.ch

Bulletin d'inscription pour un soutien pédagogique

Nom et Prénom de l'apprenti(e)
(Seulement ceux figurant sur le contrat d'apprentissage)

Adresse

Téléphone

Adresse E-mail apprenti

Adresse E-mail patron

Profession

Jours des cours professionnels

Langue maternelle et nationalité

Année d'apprentissage

Entreprise formatrice

Durée de l'appui désirée

Une aide sous la forme d'un soutien et d'un accompagnement est souhaitée pour

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> les tâches scolaires | <input type="checkbox"/> les tâches à domicile |
| <input type="checkbox"/> l'organisation de mon travail | <input type="checkbox"/> d'autres domaines |

Détail du soutien demandé

Branches les plus en difficultés :

⇒ Joindre svp copie du dernier bulletin de notes et du contrat d'apprentissage ←

Entretien

Afin de garantir une collaboration optimale, nous organiserons un premier entretien pour que vous puissiez rencontrer votre professeur d'appui et que vous déterminiez également la date du début des cours ainsi que le jour et l'heure auxquels vous vous verrez. Celui-ci durera une trentaine de minutes.

Pour cela, vous devrez vous rendre au bureau de la Commission communale des apprentis à l'Avenue de la Gare 21, 2^{ème} étage.

Voici les jours et horaires auxquels nous pourrions vous rencontrer vous et votre professeur, nous vous prions de cocher trois possibilités minimum afin que nous trouvions un rendez-vous qui convienne à tous :

Jours	Matin		Après-midi	
Lundi	10h	11h	15h	16h
Mardi	10h	11h	15h	16h
Mercredi	10h	11h	15h	16h
Jeudi	10h	11h	15h	16h

Si aucune de ces dates ne correspond à vos disponibilités, discutez-en avec votre patron ou votre maître d'apprentissage afin de trouver une date où vous pourriez quitter votre place de travail pour cet entretien. Nous restons également à disposition par téléphone ou par e-mail si aucun arrangement pour ces propositions ne serait possible. Pour des raisons d'efficacité de communication nous privilégions les échanges par mail plutôt que par téléphone.

Date :

Signature de l'élève :

Signature du représentant légal :