



**PREAVIS DE L'EMPLOYEUR ACTUEL SUR LA CANDIDATE
OU LE CANDIDAT A LA FORMATION DUAL**

(à remplir par la direction de l'institution de manière lisible)

Institution :

Nom(s) de la directrice ou directeur :

Rue :

NPA : Ville :

Téléphone :

J'atteste que la candidate ou le candidat suivant :

Nom(s) et prénom(s) :

travaille dans mon institution au bénéfice d'un contrat (mettre une X) :

- à durée indéterminée
- à durée déterminée, mais disposera d'un contrat à durée indéterminée dès la rentrée scolaire 2024
- à durée déterminée couvrant la période de formation

Date d'engagement dans l'institution :

Statut actuel (mettre une X) :

- aide
- auxiliaire
- ASE
- autre (à préciser) :

Taux d'activité / nombre d'heures hebdomadaire en 2024 :

Age des enfants du groupe :

Parcours de la candidate ou du candidat dans l'institution :

.....
.....
.....
.....
.....

Pour quelles raisons soutenez-vous le projet de formation de votre collaboratrice ou de votre collaborateur ?

.....
.....
.....
.....
.....

Points forts de la candidate ou du candidat :

.....
.....
.....
.....
.....

Compétences à renforcer :

.....
.....
.....
.....
.....

Autres commentaires :

.....
.....
.....
.....
.....

Je donne mon accord pour que ma collaboratrice ou mon collaborateur entreprenne la formation duale dès la rentrée 2024 et m'engage à mettre en place les conditions favorisant cette formation (mettre une X) :

- accord définitif pas d'accord
- sous réserve, car (à préciser).....

RAPPEL

La personne de référence encadrant une étudiante ou un étudiant doit être titulaire du diplôme d'EDE ou d'un titre jugé équivalent et doit être diplômée depuis quatre ans au moins, idéalement, ayant suivi une formation FPP.

Pour l'encadrement obligatoire par une éducatrice ou un éducateur de l'enfance, la personne de référence pressentie (mettre une X) :

- nom(s) et prénom(s) :.....
- qualification (type de diplôme, date et école d'obtention) :.....
-
-

- question encore en discussion

Lieu et date : Signature et tampon :