|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_NB+barre | département de la formation, de la jeunesse et de la cultureService de l’enseignement spécialisé et de l’appui à la formation (SESAF)Rue Cité-Devant 111014 Lausanne |  |
|  |  |

**Demande d’autorisation de pratiquer/diriger pour le personnel des écoles d’enseignement spécialisé**

**Nom de l’institution :**

**Structure :**

**Données personnelles du collaborateur**

Sexe [ ]  H [ ]  F

Nom :

Prénom :       Date de naissance :

Adresse :

NPA :      Localité :

N° AVS :

**Données du poste**

Date d’entrée en fonction :       Pourcentage :

[ ]  Nouveau poste à durée indéterminée :

[ ]  Nouveau poste à durée déterminée du       au

[ ]  Remplacement de durée déterminée du       au

 Collaborateur remplacé :

[ ]  Remplacement de durée indéterminée

 Collaborateur remplacé :

[ ]  Enseignant(e) spécialisé(e) [ ]  Enseignant(e) en formation [ ]  Enseignant(e) non formé(e)

[ ]  Educateur(trice) social(e) [ ]  Educateur (trice) Auxiliaire [ ]  Education physique Adaptée (APA)

[ ]  Pédagogie en éducation [ ]  Responsable pédagogique [ ]  Assistant(e) ASSE

[ ]  Assistant(e) socio-éducatif(ve) [ ]  Psychologue [ ]  Psychomotricien(ne)

[ ]  Logopédiste [ ]  Infirmier(ère) [ ]  Auxiliaire de santé

[ ] Autre (à préciser) :

**Les avis de départ doivent être annoncés au SESAF par mail à l’adresse : sesaf.ap@vd.ch**