|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo_NB+barre | département de la formation, de la jeunesse et de la culture  Service de l’enseignement spécialisé  et de l’appui à la formation (SESAF)  Rue Cité-Devant 11  1014 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**