



DEPARTEMENT DE LA FORMATION, DE LA  
JEUNESSE ET DE LA CULTURE

Service de l'enseignement spécialisé  
et de l'appui à la formation (SESAP)

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](mailto:sesaf.ap@vd.ch)**



DEPARTEMENT DE LA FORMATION, DE LA JEUNESSE ET DE LA CULTURE

**Service de l'enseignement spécialisé  
et de l'appui à la formation (SESAP)**

Rue Cité-Devant 11  
1014 Lausanne

**Liste des documents contrôlés par la Direction de l'institution**

En vue de l'engagement de :

M. /Mme.....

né(e) le .....

Le/la directeur (trice) soussigné(e) atteste avoir obtenu et contrôlé la conformité des documents suivants :

- Curriculum vitae
- Copies de diplômes
- Extraits de casier judiciaire\*
- Déclaration personnelle\*
- Autre (à préciser)

*\* ne datant pas de plus de six mois avant la requête*

Institution .....

Nom du/ de la directeur (trice).....

Lieu et date .....

Signature .....



DEPARTEMENT 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

## **DECLARATION PERSONNELLE** *(Pour demande d'autorisation de pratiquer)*

Par la présente, la personne soussignée :

1. remet un extrait de son casier judiciaire et certifie qu'il ne contient et n'a jamais contenu aucune inscription relative à une condamnation prononcée à son encontre, en Suisse ou à l'étranger, concernant des infractions contraires aux bonnes mœurs ou pouvant mettre en danger des mineurs.
2. déclare qu'elle ne fait pas l'objet d'une enquête pénale.
3. autorise son futur employeur à prendre des renseignements à son sujet auprès de son employeur actuel et de ses précédents employeurs, ainsi que des autorités judiciaires compétentes, en ce qui concerne notamment des infractions contraires aux bonnes mœurs ou pouvant mettre en danger des mineurs.

Son attention est attirée sur le fait qu'une fausse indication pourra entraîner le retrait de pratiquer.

(biffer ce qui ne convient pas)

OUI

NON

En cas de refus, les raisons doivent en être communiquées.

Nom : .....

Prénom : .....

Lieu : .....

Date : .....

Signature : .....