**ATTESTATION D’ENCADREMENT PEDAGOGIQUE - DEMANDE D’ALLOCATION**

**instituteurs, régents ou orthopédagogues**

*PAS POUR LES BAC 1*

**ETABLISSEMENT où SE DéROULE LE STAGE** :

**ADRESSE**:

**RESEAU** : Communauté française – Provincial – Communal - Libre **(\*)**

**NIVEAU**  : Fondamental – Secondaire – Promotion sociale / Ordinaire – Spécialisé **(\*)**

**maître de stage :** **Nom + Prénom**

**Adresse**

**Numéro de matricule**

**stagiaire** : **Nom + Prénom**

**Année d’étude du stagiaire**

**Section d’études (en toutes lettres)**

**Inst. Mat - Prim. - Rég. - Orthop. (\*) (cf. AGCF des 17.05.2001 et 03.07.2003)**

**Haute école** : Haute Ecole Galilée (ISPG) – 336, rue Royale – 1030 Bruxelles

**concerne l’année scolaire 2017 - 2018**

**Date de la convention de coopération ou de l’accord de collaboration :**

**STAGE du au**

**ce qui represente :**

**jour(s) de stage ET/OU (\*) heure(s) de stage**

**Rappel pour le calcul des jours/heures de stage (pour les maîtres de cours spéciaux et les régents) : - si prestation un mercredi = compter 1 jour ;**

**- si prestations < 5 heures sur 1 journée, compter le nombre d’heures de stage ;**

**- si prestation ≥ 5 heures sur 1 journée = compter 1 jour ;**

**- Additionner le tout pour obtenir le cas échéant un nombre de jours + un nombre d’heures de stage.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Direction de l’établissement**  **(sceau)**  Nom :  Prénom :  Qualité du signataire :  Date :  Signature : | **Direction de la catégorie pédagogique de la H.E.**  **(sceau)**  Nom : DEMARET  Prénom : Jean  Qualité du signataire : **Ph. COLLIGNON**  Coordinateur des stages AESI  Date :  Signature : | **Membre du personnel**  Nom :  Prénom :  Date :  Signature : |

**(\*) Biffer la/les mention(s) inutile(s)**

Voir les conditions sur <http://www.enseignement.be/index.php?page=26823&do_id=6334>