

Affaire suivie par :

M. HUSSON – Proviseur

Tél : 02.47.23.46.20

[ce0371123v@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce0371123v@ac-orleans-tours.fr)

Rue du clos des gardes

37400 AMBOISE

À Amboise,

Objet : accueil en stage d'un(e) élève de 1BS

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Première Bac Pro Accompagnement Soins et Services à la Personne**. Les objectifs visés sont :

- ✓ Accueillir et communiquer avec la personne et son entourage sont : Repérer les habitudes, les besoins et les attentes de la personne
- ✓ Participer à la conception, au suivi et à l'évaluation du projet individualisé, du projet de vie en lien avec l'équipe pluriprofessionnelle
- ✓ Concevoir et mettre en œuvre les d'activités d'acquisition ou de maintien de l'autonomie et de la vie sociale
- ✓ Réaliser des activités liées à l'hygiène, au confort et à la sécurisation
- ✓ Surveiller l'état de santé de la personne et adapter son action à la situation
- ✓ Entretien l'environnement proche de la personne et vérifier le bon état de fonctionnement des équipements et du matériel
- ✓ Distribuer les repas équilibrés conformes aux besoins de la personne, l'installer et l'accompagner, lors de la prise des repas
- ✓ Gérer ses activités en interagissant avec l'équipe professionnelle
- ✓ Traiter et transmettre les informations
- ✓ Participer à la démarche qualité et à la prévention des risques professionnels
- ✓ Participer à l'accueil de nouveaux stagiaires, aux actions de prévention, d'éducation à la santé

Si vous êtes d'accord pour accueillir cet(te) élève au sein de votre entreprise, il vous faut compléter la **promesse de stage** ci-jointe, laquelle donnera lieu à la **convention définitive**.

Pendant le stage, l'élève est tenu(e) à la curiosité en prenant des notes, posant des questions afin de travailler différentes compétences en classe. Nous vous remercions de **nous avertir en cas d'absence ou de modifications des horaires prévus initialement**. Un membre de l'équipe pédagogique prendra contact avec vous afin de dresser un bilan.

Nous restons à votre entière disposition par mail ou par téléphone pour toutes autres questions ou remarques.

En vous remerciant de nouveau pour votre concours à la construction du parcours de cet(te) élève, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en ma sincère considération.

M. HUSSON  
Proviseur

**PROMESSE DE STAGE – Première Bac Pro Accompagnement Soins et Services à la Personne**  
**Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions**

4 novembre au 29 novembre 2024

12 mai au 6 juin 2025

**L'ÉLÈVE**

Nom - Prénom : ..... Âge au début du stage : .....

(cf : réglementation spécifique dans le tableau ci-dessous)

Nom du représentant légal : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Moyen de transport durant le stage : .....

**LA STRUCTURE D'ACCUEIL**

Raison Sociale : ..... Secteur d'activité : .....

Adresse complète de l'entreprise : .....

Nom du responsable : ..... Fonction du responsable : .....

Téléphone : ..... **Courriel :** .....

**LE TUTEUR EN ENTREPRISE**

Tuteur de l'élève pendant le stage : ..... Fonction du tuteur : .....

Téléphone : ..... **Courriel :** .....

REPAS POSSIBLE :                      **Midi**  OUI  NON                      **Soir** :  OUI  NON                      **Prix du repas** : .....€

**Règlementation pour les élèves mineur(e)s :**

| Âge au début du stage : ..... | Travail interdit de : | Maximum journalier : | Maximum hebdomadaire : | Nombres d'heures consécutives de travail : | Nombre de jours de repos consécutifs : |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|--|--|
| ≤ 16 ans                      | 20h à 6h              | 8h                   | 35h                    | 4h30 maximum                               | 2 dont le dimanche                     |
| Entre 16 et 18 ans            | 22h à 6h              |                      |                        |  |  |

**Horaires de l'élève stagiaire dans l'entreprise**

| Jours                                    | MATIN                | APRÈS - MIDI         | Temps de pause journalier | TOTAL |
|--|----------------------|----------------------|---------------------------|-------|
| <b>LUNDI</b>                             | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... h                   | ..... |
| <b>MARDI</b>                             | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... h                   | ..... |
| <b>MERCREDI</b>                          | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... h                   | ..... |
| <b>JEUDI</b>                             | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... h                   | ..... |
| <b>VENDREDI</b>                          | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... h                   | ..... |
| <b>SAMEDI</b>                            | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... h                   | ..... |
| <b>DIMANCHE</b>                          | <b>REPOS</b>         |                      |                           | ..... |
| <b>TOTAL HEBDOMADAIRE : ..... Heures</b> |                      |                      |                           |       |

Date, Cachet  
 Signature du Responsable de l'entreprise

**Visa de l'enseignant référent :**