

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 2BS

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Seconde 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 – Seconde Bac Pro Accompagnement Soins et Services à la Personne**  
**Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions**

20 janvier au 7 février 2025       9 juin au 27 juin 2025 (9 juin : jour férié pour les mineurs)

**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
LUNDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
MARDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
MERCREDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
JEUDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
VENDREDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
SAMEDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
DIMANCHE	REPOS			.....
<b>TOTAL HEBDOMADAIRE : ..... Heures</b>				

Date, Cachet  
 Signature du Responsable de l'entreprise

Visa de l'enseignant référent :