

# Contrat d'apprentissage

\* A compléter par l'autorité cantonale

- Formation professionnelle initiale avec certificat fédéral de capacité  
 Formation professionnelle initiale avec attestation fédérale  
 Formation initiale de durée réduite  
 Autre

Numéro du contrat \*

Numéro(s) de l'entreprise\* / /

## Les parties mentionnées ci-après conviennent de ce qui suit:

### 1. Entreprise formatrice

|            |                   |         |                   |
|------------|-------------------|---------|-------------------|
| Entreprise | EMS de Fribourg   | No tél. | 026 321 43 65     |
| Rue        | Rue de la Crème 1 | E-mail  | emsfribourg@fr.ch |
| NPA, lieu  | 1700 Fribourg     |         |                   |

### 2. Personne en formation

|           |                     |                |               |  |   |
|-----------|---------------------|----------------|---------------|--|---|
| Nom       | Dupont              | Prénom         | Julie         | Date de naissance  | 08.05.1990  |
| Rue       | Rue de Zähringen 2  |                |               | Langue maternelle:   | <input checked="" type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> rom. |
| NPA, lieu | 1700 Fribourg       |                |               | <input type="checkbox"/> autre   |   |
| No tél.   | -                   | Lieu d'origine | Pont-la-Ville | No AVS   | 756.1234.5678.90  |
| Portable  | 079 123 45 67       | Canton         | Fribourg      | Autorisation de séjour:  | <input type="checkbox"/> Permis C <input type="checkbox"/> Autre permis *   |
| E-mail    | j.dupont@bluewin.ch | Pays           | Suisse        | * Indication obligatoire (exige une requête auprès de la Police des étrangers) |   |
|           |                     |                |               | Sexe:  | <input type="checkbox"/> m <input checked="" type="checkbox"/> f  |

### 3. Représentant légal (père et/ou mère ou Autorité de protection de l'enfant et de l'adulte APEA)

|           |   |        |  |         |   |
|-----------|---|--------|--|---------|---|
| Nom       | - | Prénom |  | Sexe:   | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f |
| Rue       |   |        |  | No tél. |   |
| NPA, lieu |   |        |  | E-mail  |   |
| Nom       | - | Prénom |  | Sexe:   | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f |
| Rue       |   |        |  | No tél. |   |
| NPA, lieu |   |        |  | E-mail  |   |

### 4. Dénomination de la profession, durée de la formation, temps d'essai

|   |                                |        |            |  |   |      |
|---|--------------------------------|--------|------------|--|---|------|
| Profession                                  | Assistante socio-éducative CFC |        |            |  |   |      |
| Orientation/branche/domaine spécifique      | Personnes Âgées                | Profil | -          |  |   |      |
| Durée de la formation (jour/mois/année): du | 01.08.2022                     | ou     | 31.07.2024 | Durée de la période d'essai (de 1 à 3 mois): | 3 | mois |

### 5. Indications concernant l'entreprise formatrice

|   |   |        |  |                   |            |
|---|---|--------|--|-------------------|------------|
| Formatrice responsable/formateur responsable dans la profession |   |        |  |                   |            |
| Nom   | Tunnelle  | Prénom | Alice  | Date de naissance | 24.09.1980 |
| Profession  | ASE PA  |        | E-mail   | a.tunnelle@fr.ch  |            |
| 5   | Nombre de personnes qualifiées dans l'entreprise, déterminant pour le nombre maximum de personnes en formation. | 460    | Pourcentage total des personnes qualifiées occupées dans l'entreprise, déterminant pour le nombre maximum de personnes en formation. |                   |            |

Lieu de la formation (si différent de l'adresse de l'entreprise formatrice)

|   |  |
|---|--|
| - | La formation se déroule dans un réseau d'entreprises formatrices: <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non |
|---|--|

### 6. Formation scolaire et cours interentreprises (CIE)

|  |                       |      |                        |   |
|--|-----------------------|------|------------------------|---|
| Ecole professionnelle à fréquenter (sous réserve de modification par l'autorité cantonale)   | Ecole professionnelle | ESSG | Langue d'enseignement: | <input checked="" type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> i |
| La personne en formation suit l'enseignement menant à la maturité professionnelle pour autant qu'elle remplisse les conditions d'admission. <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non |                       |      |                        |   |

|  |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Les frais relatifs à la formation scolaire sont pris en charge comme indiqué ci-après: | Déplacement                         | Repas                               | Logement                            | Matériel scolaire                   | Appareils électroniques             |
| Entreprise formatrice  | <input type="checkbox"/>            |
| Personne en formation/représentation légale  | <input checked="" type="checkbox"/> |

Dispositions particulières

La fréquentation des cours interentreprises CIE n'entraîne pas de coûts pour les apprenti-e-s. (cf. art. 21, al. 3, OFPr)

|  |   |  |   |   |
|--|---|--|---|---|
| Nom <b>Dupont</b>  |   | Prénom <b>Julie</b>  |   |   |
| Entreprise formatrice <b>EMS de Fribourg</b>                                       |   |  |   |   |
| <b>7. Indemnisation</b>  | <b>Salaire brut</b>   |  |   | 2.5   |
|  | 1 <sup>re</sup> année formation Fr. <b>3016.00</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> heure | 3 <sup>e</sup> année formation Fr.  | <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> heure |
|  | 2 <sup>e</sup> année formation Fr. <b>3077.00</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> heure | 4 <sup>e</sup> année formation Fr.  | <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> heure |
|  | Indemnités diverses   |  |   |   |
|  | 13 <sup>e</sup> salaire   | <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                     | (déductions du salaire brut, cotisations aux assurances sociales exceptées, voir chiffres 11 et 12) |   |
| <b>8. Horaire de travail</b>   | Y compris la formation scolaire le temps de travail se monte à  |  |   | 2.4   |
|  | Heures par semaine: <b>37.80</b>  |  | Jours de travail par semaine: <b>4.50</b>   |   |
|  | Un jour ou un demi-jour d'école équivaut à un jour ou un demi-jour de travail.  |  |   |   |
|  | Durée maximum de la journée de travail, travail de nuit et du dimanche, éventuel travail supplémentaire:<br>les dispositions légales doivent être respectées, en particulier la loi sur le travail et les ordonnances s'y rapportant.   |  |   |   |
|  | Dispositions particulières <b>1 à 2 dimanche-s par mois</b>   |  |   |   |
| <b>9. Vacances</b>   | Droit aux vacances par année  |  |   | 2.6   |
|  | <input type="checkbox"/> 1  | <input checked="" type="checkbox"/> 5  | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 5  |
|  | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 4   | <input type="checkbox"/> en jours   | <input checked="" type="checkbox"/> en semaines   |
| <b>10. Acquisitions nécessaires à l'exercice de la profession</b>                  | La personne en formation a besoin des outils professionnels et vêtements de travail suivants:   |  |   | 2.8   |
|  | <b>Tablier de cuisine</b>   |  |   |   |
|  | Les frais d'acquisition sont pris en charge par <input checked="" type="checkbox"/> entreprise formatrice <input type="checkbox"/> personne en formation/représentant légal   |  |   |   |
|  | Le nettoyage des vêtements professionnels incombe à <input checked="" type="checkbox"/> entreprise formatrice <input type="checkbox"/> personne en formation/représentant légal   |  |   |   |
|  | Les personnes en formation n'encourent aucun <b>frais</b> pour les <b>équipements de protection individuelle (EPI)</b> (art. 90, OPA).  |  |   |   |
| <b>11. Assurances</b>  | <b>Assurance accidents</b>  |  |   | 2.10  |
|  | La personne en formation est obligatoirement assurée contre les accidents (LAA).  |  |   |   |
|  | Les primes de l' <b>assurance accidents professionnels</b> sont prises en charge par l'entreprise formatrice.   |  |   |   |
|  | Les primes de l' <b>assurance accidents non professionnels</b> sont prises en charge à raison de  |  |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> 0 %  | par l'entreprise formatrice  | <input type="checkbox"/> 100 %  | par la personne en formation/par le représentant légal  |
|  | <b>Assurance perte de gain en cas de maladie</b> convenue   |  |   |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  | Si oui: Les primes sont prises en charge à raison de   | <input type="checkbox"/> 50 %   | par l'entreprise formatrice   |
|  |   |  | <input type="checkbox"/> 50 %   | par la personne en formation/par le représentant légal  |
|  | (L'entreprise doit prendre en charge au moins 50% des primes.)  |  |   |   |
| <b>12. Annexes au contrat d'apprentissage et autres dispositions particulières</b> | Remarques : Le salaire de l'apprentissage correspond au traitement avant entrée en formation : classe 7, palier 10 + 1 palier en 2 <sup>e</sup> année<br>L'horaire est une moyenne sur les 24 mois calculé avec un 60% de pratique en entreprise et 30% de cours professionnels + culture générale et cours interentreprises. Lors des vacances scolaires, l'apprentie travaille à 90% en entreprise. |  |   |   |
| <b>13. Modification de la durée de la formation ou rupture du contrat</b>          | <b>Toute modification du contrat d'apprentissage doit être approuvée par l'autorité cantonale.</b>  |  |   | 2.17  |
|  | Les dispositions légales fédérales s'appliquent en cas de résiliation anticipée du contrat.   |  |   |   |
| <b>14. Signatures</b>  | Le présent contrat est établi en <b>3</b> exemplaires.  |  | Lieu <b>Fribourg</b>  | Date <b>03.01.2022</b>  |
|  | Entreprise formatrice (si la formation se déroule dans un réseau d'entreprises, entreprise principale)  |  | Personne en formation   |   |
|  |   |  | Représentant légal  |   |
| <b>15. Approbation</b>   | L'autorité cantonale approuve le présent contrat d'apprentissage.   |  |   |   |
|  | Lieu, date, timbre  |  |   |   |



## Formation Raccourcie d'assistante socio-éducative CFC / d'assistant socio-éducatif CFC



Demande de réduction de la durée de formation



Demande de dispense de culture générale

Coordonnées de l'apprenti-e (Nom, Prénom, Date de naissance)

Julie DUPONT - 08.05.2000

### Demande de réduction de la durée de formation

Mon employeur et moi avons lu le document « Modèle de formation raccourcie » valable pour le canton de Fribourg dès le 1<sup>er</sup> janvier 2022 et en acceptons nos droits et obligations respectifs.

Mon profil répond aux exigences définies dans ce concept de formation raccourcie, je me sens à même d'assumer la réduction d'une année de la durée initiale de cet apprentissage et mon employeur certifie par ailleurs qu'il prendra toutes les mesures pour garantir, dans le cadre de sa responsabilité, la réussite de ce contrat.

Nous avons pris note que le temps de travail cumulés de la pratique professionnelle en entreprise, des cours au sein de l'école professionnelle (1 jour de cours = 1 jour de travail) et des cours interentreprises correspondait aux indications du contrat d'apprentissage et que le salaire mensuel correspondait à l'ensemble des prestations susmentionnées.

Nous confirmons par ailleurs qu'aucune redevance n'est liée à ce contrat d'apprentissage.

### Demande de dispense de culture générale

La copie du titre équivalent (autre CFC, diplôme ECG, maturité gymnasiale, autres) est annexée à ma demande.

3.01.2022 J. Dupont

Date et signature personne en formation

Tunnelle A. 3.01.2022

Date et signature entreprise formatrice

*Le contrat d'apprentissage de durée raccourcie n'est valable qu'une fois validé, et pour autant qu'une décision de réduction ait été délivrée, par l'autorité cantonale.*

Demande à envoyer avec le contrat d'apprentissage avant l'entrée en formation.

**Service de la formation professionnelle, Secteur 1, Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg**