

**Evaluation bilan du dispositif
 d'accès à l'apprentissage**

*Annexe à compléter par le ou les représentants légaux de l'élève
 et à transmettre dès la signature du contrat d'apprentissage
 et à tout moment dès la rupture du dispositif*

*en scannant le QR-code avec votre téléphone portable ou en transmettant cette annexe à
contrôle.pedagogique-apprentissage@region-academique-paca.fr*



Conformément à l'article L. 124-4 du code de l'éducation « Tout élève (...) ayant achevé sa période de formation en milieu professionnel (...) transmet aux services de son établissement d'enseignement chargés de l'accompagner dans son projet d'études et d'insertion professionnelle un document dans lequel il évalue la qualité de l'accueil dont il a bénéficié au sein de l'entreprise ou de l'organisme. Ce document n'est pas pris en compte dans son évaluation ou dans l'obtention de son diplôme ».

Evaluation de la qualité de l'accompagnement vers l'apprentissage

Cocher la case correspondante à votre réponse en fonction de la légende des pictogrammes ci-contre

	Point fort	Point à améliorer
Par l'établissement scolaire d'origine ou d'affectation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par le CFA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Par d'autres partenaires – à citer :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations (champ libre) :

Evaluation de la qualité de la période de formation en milieu professionnel

Cocher la case correspondante à votre réponse en fonction de la légende des pictogrammes ci-contre

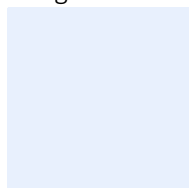
	Point fort	Point à améliorer
La préparation de l'immersion en entreprise de l'élève par le CFA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilité et l'écoute du tuteur en entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les activités professionnelles proposées par l'entreprise à l'élève	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le suivi de l'élève par le CFA au sein de l'entreprise (fréquence, qualité du suivi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations (champ libre) :

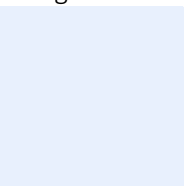
Le(s) représentant(s) légal(aux)
 de l'élève

Prénom(s)
 NOM(S) :

Signature



Signature



Date :

Pour l'élève (Prénom NOM) :

Situation à l'issue du dispositif

Signature d'un contrat d'apprentissage avec la même entreprise avec une autre entreprise

Demande de maintien sous statut scolaire en l'absence d'entreprise après l'âge de 15 ans

Demande de maintien sous statut scolaire après une rupture de contrat avant l'âge de 16 ans

Demande de retour en formation initiale sous statut scolaire en lycée (indiquez si possible le diplôme et la spécialité professionnelle ou filière) dans la partie commentaires

Autre (à préciser) :

Commentaire(s)
 si besoin