ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00
www.fr.ch/sfp

6-5 FO

Demande de résiliation du contrat d'apprentissage

Apprenti-e

Nom, prénom _____

Adresse _____

NPA/Lieu _____

Date de naissance _____

Profession _____

Entreprise formatrice _____

Adresse / NPA / Lieu _____

Résiliation

Avec effet au : (Date exacte de la fin des rapports de travail) _____

Raison de la résiliation du contrat :

- ☐ Résultats de la personne en formation
- ☐ Changement d'orientation de la personne en formation
- ☐ Santé de la personne en formation
- ☐ Autre (précisez SVP)
- ☐ Conflit entre les parties contractantes
- ☐ Manquements de la personne en formation
- ☐ Manquements de l'entreprise formatrice

_____

_____

Suite

Poursuite de la formation ☐ oui ☐ non ☐ non défini

Si oui : ☐ même profession

Si non : ☐ nouvelle profession _____

☐ autre type de formation _____

(Gymnase, école des métiers, année linguistique etc.)

Si connue, nouvelle entreprise formatrice _____

Signatures des parties contractantes

Lieu et date _____

Entreprise formatrice	Apprenti-e	Représentant-e légal-e
_____	_____	_____

Formulaire à retourner au Service de la formation professionnelle.
La résiliation d'un contrat d'apprentissage doit être soumise à l'autorité cantonale

—