



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Office cantonal d'apprentissage
des métiers de la forêt
Kantonales Amt für die Forstberufe

Route de Grangeneuve 31, 1725 Posieux

T +41 26 305 55 50
www.grangeneuve.ch

Fiche d'apprentissage / Karteiblatt Berufslehre

1. Apprenti-e / Lernende-r

Nom / Name Prénom / Vorname

Rue / Strasse

NPA, lieu / PLZ, Ort Commune / Gemeinde

Date de naissance / Geburtsdatum Langue maternelle / Muttersprache.....

No Natel / Natelnr. Mail

Lieu(x) d'origine / Heimatort(e)

Kanton / Kanton Pays / Land

No AVS / AHV-Nr Caisse maladie / Krankenkasse

Compte postal ou bancaire (no + nom de la banque) / Postscheck- oder Bankkonto (Nr. + Name der Bank)
.....

2. Représentant légal de l'apprenti/e (parents ou tuteur)

Gesetzliche/r Vertreter/in der Lernenden/des Lernenden (Eltern oder Vormund)

Nom / Name Prénom / Vorname

Rue / Strasse NPA, lieu / PLZ, Ort

No de tél. / Tel.-Nr. Mail

Profession / Beruf

3. Employeur / Arbeitgeber

Raison sociale / Firma

Nom / Name Prénom / Vorname

Rue / Strasse NPA, lieu / PLZ, Ort

No de tél. / Tel.-Nr. Mail

4. Formateur en entreprise / Berufsbildner Betrieb

Nom / Name Prénom / Vorname

Rue / Strasse NPA, lieu / PLZ, Ort

No de tél. / Tel.-Nr. Mail

Profession / Beruf

Grangeneuve, le 11.11.2022 dgu

Direction des institutions, de l'agriculture et des forêts **DIAF**
Direktion der Institutionen und der Land- und Forstwirtschaft **ILFD**

5. Garde forestier responsable – chef d’entreprise / zuständiger Förster – Betriebsleiter

Nom / Name Prénom / Vorname
Rue / Strasse NPA, lieu / PLZ, Ort
No de tél. / Tel.-Nr. Mail
Profession / Beruf

6. Chef-fe d’arrondissement forestier / Leiter-in des Forstkreises

Arrondissement forestier / Forstkreis
Nom / Name Prénom / Vorname
Rue / Strasse NPA, lieu / PLZ, Ort
No de tél. / Tel.-Nr. Mail

7. Forêt d'apprentissage / Waldungen des Lehrbetriebs

8. Durée de l'apprentissage / Dauer der Lehrzeit : du/vom au/bis

9. Temps d'essai (3 mois) dès le / Probezeit (3 Monate) ab

10. Lors de l'entrée en fonction de l'apprenti-e, l'entreprise occupera :

Bei Lehrbeginn beschäftigt der Lehrbetrieb folgende Personen:

- ouvriers qualifiés (garde forestier, forestiers-bûcherons dipl. et bûcherons qualifiés)
qualifizierte Arbeiter (Förster, diplomierte Forstwerte und qualifizierte Forstarbeiter)
- apprentis de 1ère année / *Lernende im 1. Lehrjahr*
- apprentis de 2ème année / *Lernende im 2. Lehrjahr*
- apprentis de 3ème année / *Lernende im 3. Lehrjahr*

11. L'apprenti-e a-t-il/elle déjà effectué un autre apprentissage ?

Hat die Lernende/der Lernende bereits eine andere Berufslehre abgeschlossen?

oui / ja non / nein

Si oui, lequel / Wenn ja, welche ?

Stages préprofessionnels effectués (lieu, date, auprès de qui) / Schnupperlehren (Ort, Datum, bei wem)

1.

2.

L'apprenti-e suivra-t-il/elle les cours de la maturité professionnelle (intégrée) ?

Besucht die Lernende/der Lernende die Kurse der Berufsmaturität (integriert)?

L'employeur a-t-il donné son accord / Hat der Arbeitgeber sein Einverständnis gegeben?

Ci-joint : rapport stage préprofessionnel, recommandé - examen médical d’aptitude (formulaire spéc.),
Beiliegend: Schnupperlehrbericht, empfohlen - ärztliche Eignungsabklärung (spez. Formular)

Dûment complété par le formateur en entreprise / Vom Berufsbildner Betrieb komplett ausgefüllt:

Date / Datum : **Signature / Unterschrift**

Contrôlé et approuvé par le chef-fe d’arrondissement forestier
Kontrolliert und genehmigt durch Leiter-in des Forstkreises

Date / Datum : **Signature / Unterschrift**