

Convention de stage en établissement scolaire du 1^{er} degré public

Entre d'une part, la **Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Tarn et Garonne**, représentée par l'inspecteur d'académie, DASEN, pour l'école désignée ci-dessous :

Ecole <input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> élémentaire <input type="checkbox"/> élémentaire avec section enfantine	
Nom de l'école :	
Adresse :	
N° téléphone :	Courriel :
Dirigée par :	
Nom et prénom de l'enseignant, référent du stagiaire :	

Et d'autre part, le **stagiaire après accord de son représentant légal s'il est mineur**

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
N° téléphone :	
Formation suivie :	
Motif de la demande :	

Et d'autre part, l'**organisme de formation du stagiaire**

Dénomination :	
Adresse :	
N° téléphone <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Courriel :
Tuteur du stagiaire :	

Et d'autre part, l'**organisme extérieur cosignataire** (mairie, autres collectivités territoriales), le cas échéant :
- si le stagiaire bénéficie d'un encadrement par un personnel communal pendant le temps scolaire,
- si l'emploi du temps du stage dépasse les horaires obligatoires de la classe de l'école, relevant d'un organisme extérieur à l'éducation nationale (TAP, restauration scolaire, garderie ...).

Dénomination :	
Adresse :	
N° téléphone <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Représenté par :	
Occupant la fonction de :	

Article 4 - Protection sociale, couverture du risque accident de travail et responsabilité civile

Le stagiaire conserve le bénéfice entier de la protection sociale dans le cadre de l'assurance maladie dont il est bénéficiaire, à titre personnel ou comme ayant droit.

Le stagiaire bénéficie de la protection accident du travail dans les conditions définies à l'article L 412-8 du Code de la sécurité sociale.

L'école, le stagiaire et, le cas échéant, le responsable de l'organisme cosignataire prennent les dispositions nécessaires pour garantir leur responsabilité civile chaque fois qu'elle sera engagée, en application de l'article 1384 du Code civil :

- pour l'école : la responsabilité de l'Etat est substituée à celle des membres de l'enseignement dans tous les cas où celle-ci se trouverait engagée à la suite ou à l'occasion d'un fait dommageable (article L 911-4 du Code de l'éducation),

- pour l'organisme cosignataire, soit en souscrivant une assurance particulière garantissant sa responsabilité civile, soit en ajoutant à son contrat responsabilité civile déjà souscrit un avenant relatif à l'accueil de stagiaires,

- pour le stagiaire : celui-ci reconnaît avoir contracté une assurance couvrant sa responsabilité civile dans tous les cas où celle-ci serait susceptible d'être engagée. Une photocopie de son assurance sera jointe à la convention.

Article 5 - Conditions financières

Ce stage ne donne droit à aucune rémunération, gratification ou indemnité.

Le stagiaire accueilli n'effectuant pas une mission dans le cadre d'un organisme public, il ne peut bénéficier de la prise en charge de ses frais de déplacement.

Les frais de restauration sont à la charge du stagiaire.

<p>Le directeur d'école</p> <p>avis favorable <input type="checkbox"/></p> <p>avis défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>A, le _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>Signature :</p> <p>NOM Prénom :</p>	<p>Le responsable du stagiaire pour visa :</p> <p>NOM Prénom :</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Transmis à l'IEN le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

<p>Pour l'Inspecteur d'académie, DASEN, l'IEN</p> <p>accord <input type="checkbox"/></p> <p>refus <input type="checkbox"/></p> <p>A, le _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>NOM Prénom</p>	<p>Le stagiaire (ou son représentant légal s'il est mineur)</p> <p>Pour accord</p> <p>A, le _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>NOM Prénom</p>
<p>Le responsable de l'organisme de formation du stagiaire</p> <p>Pour accord</p> <p>A, le _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>NOM Prénom :</p>	<p>L'organisme extérieur (le cas échéant)</p> <p>Pour accord</p> <p>A, le _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>NOM Prénom :</p>

Annexe pédagogique

Horaires journaliers du stagiaire à l'école

	Matin	Après-midi	Responsable du stagiaire au sein de l'école (si interventions dans différentes classes)
Lundi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Mardi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Mercredi	de __ h __ à __ h __		
Jeudi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Vendredi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	

Horaires journaliers du stagiaire dans l'organisme d'accueil cosignataire (le cas échéant)

	Matin	Après-midi	Responsable du stagiaire (organisme d'accueil)
Lundi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Mardi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Mercredi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Jeudi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Vendredi	de __ h __ à __ h __	de __ h __ à __ h __	
Assurance	Organisme assureur :		