

Bourse Tutorat Stagiaire 2025-2026

pour les formations de niveau secondaire et concernant la fonction d'accueil d'enfants

Formulaire

À introduire par le MAE via la plate-forme Extranet (demande de subside) :

- ▶ Un seul et même formulaire par MAE (PO) et Ecole
- ▶ De préférence une seule demande de subside par MAE (PO)

1. Coordonnées du Milieu d'accueil d'enfants (MAE)

Nom du PO (asbl...)			
Secteur	<input type="checkbox"/> CP 332	<input type="checkbox"/> Secteur public – Province de Luxembourg	
Adresse postale			
Représenté par		Fonction	
Téléphone		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 1		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 2		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 3		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 4		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 5		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 6		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 7		Mail	
Nom et Mail Implantation MAE 8		Mail	

Déclare vouloir participer et bénéficier de la Bourse Tutorat Stagiaire 2025-2026

2. Coordonnées de l'établissement d'enseignement (ECOLE)

Nom de l'établissement					
Adresse postale					
Représenté par		Fonction			
Téléphone		Mail			
Type d'enseignement	<input type="checkbox"/> Plein Exercice (PE)		<input type="checkbox"/> Promotion sociale (PS)		
Réseau	<input type="checkbox"/> CPEONS	<input type="checkbox"/> COCOF	<input type="checkbox"/> FWB	<input type="checkbox"/> FELSI	<input type="checkbox"/> SEGEC

Déclare vouloir participer à la Bourse Tutorat Stagiaire 2025-2026

3. Stages concernés

Filière de formation	Nombre prévu de stagiaires	Nombre moyen de périodes (de 50 min) par stage	Total des périodes (stagiaires x périodes)
Agent-e d'éducation (PE)			
Animateur-riche (PE et PS)			
Auxiliaire de l'enfance (PS)			
Aspirant-e en nursing (PE)			
Educateur-riche (PS)			
Puériculteur-riche (PE)			
TOTAL			

4. Répartition des stagiaires

a. Les stagiaires seront réparti·e·s avec les personnes tutrices et dans les implantations ou lieux de vie suivants :

	Nom de l'implantation ou du lieu de vie	Nom de la personne tutrice		Nom de l'implantation ou du lieu de vie	Nom de la personne tutrice
Lieu de vie / équipe 1			Lieu de vie / équipe 5		
Lieu de vie / équipe 2			Lieu de vie / équipe 6		
Lieu de vie / équipe 3			Lieu de vie / équipe 7		
Lieu de vie / équipe 4			Lieu de vie / équipe 8		

b. La répartition des stagiaires, par période de stage et par lieu de vie, sera la suivante :

Périodes de stage	Stage bloc = dates début et fin Stage continu = dates début et fin + périodicité	Nombre de stagiaires par lieu / équipe										N total de stagiaires
		Lieu de vie Équipe 1	Lieu de vie Équipe 2	Lieu de vie Équipe 3	Lieu de vie Équipe 4	Lieu de vie Équipe 5	Lieu de vie Équipe 6	Lieu de vie Équipe 7	Lieu de vie Équipe 8	Lieu de vie Équipe 9	Lieu de vie Équipe 10	
Période x	Ex. stage « Bloc » - 01/10 au 18/10 Ex. stage « Continu » - 20/10 au 20/12- mardi et jeudi	1	1	1	1							3 2
Septembre												
Octobre												
Novembre												
Décembre												
Janvier												
Février												
Mars												
Avril												
Mai												
Juin												
Juillet												
Août												
TOTAL												

5. Profil des personnes tutrices envisagées et Modalités d'embauche Tutorat

Personne(s) tutrice(s) envisagée(s)	Modalité(s) de tutorat envisagé(e)s
<input type="checkbox"/> Personne salariée du MAE <input type="checkbox"/> Au moins 2 ans d'ancienneté au sein du MAE <input type="checkbox"/> Avec les compétences de tutorat (titre de compétences ou suivi de formation) <input type="checkbox"/> Dispose de temps pour exercer le tutorat <input type="checkbox"/> Volontaire pour exercer le tutorat	<input type="checkbox"/> Extension au contrat de travail d'une personne à temps partiel <input type="checkbox"/> Engagement d'une nouvelle personne <input type="checkbox"/> Recours à un service externe de remplacement <input type="checkbox"/> Recours à une société d'interim <input type="checkbox"/> Pas d'embauche

Commentaires éventuels

6. Respect des conditions générales

L'institution et l'établissement d'enseignement s'engagent à respecter les conditions générales concernant le projet et à communiquer ces conditions générales au personnel concerné par le projet.

7. Déclaration sur l'honneur à propos de la concertation sociale

► à remplir uniquement pour les MAE

La délégation syndicale en interne a été informée du projet et a marqué son accord

Nom Prénom	Nom Prénom	Nom Prénom
<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> DS <input type="checkbox"/> CPPT <input type="checkbox"/> CE
<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	<input type="checkbox"/> CNE <input type="checkbox"/> SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB
Signature	Signature	Signature

S'il n'y a pas de délégation syndicale en interne, veuillez mettre envoyer le formulaire par mail aux trois secrétariats syndicaux de votre région avec le Fonds MAE en copie.

L'ensemble du personnel de l'institution a été informé du projet.

Les personnes concernées ont marqué leur accord.

8. Signatures

Pour l'institution	Pour l'Etablissement d'enseignement