**Lettre de recommandation pour le suivi d’une formation pédagogique**

**à l’IFFP**1

Par la présente, nous vous faisons part du soutien de la Direction de notre établissement/du Service de la formation professionnelle pour ce qui concerne l’inscription à la filière \_\_\_\_\_\_ du/de la candidat-e mentionné-e ci-après, à la formation pédagogique dispensée par l’IFFP.

Nom : Prénom :

Le/la candidat-e enseigne dans notre établissement depuis \_\_\_\_\_ mois dont le nombre de périodes hebdomadaires s’élève à \_\_\_\_\_.

Aussi, nous nous engageons formellement :

- à permettre au candidat ou à la candidate de suivre l’intégralité de sa formation conformément au Règlement des études à l’IFFP du 22 juin 2010 (état le 1er janvier 2013).

Nom de l’établissement :

Canton :

Directeur/trice : Signature :

Tampon de l’établissement

Lieu : Date :

Service de la formation professionnelle ou Direction générale :

Chef-fe de service ou Directeur/trice général-e :

 Signature :

Tampon de l’établissement

Lieu : Date :