

ATTESTATION A TRANSMETTRE A LA CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

P7\_B Attestation abrégée

**DÉCLARATION DE L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT / DE  
L'OPÉRATEUR DE FORMATION EN ALTERNANCE**

**Année scolaire 2018-2019**

Je soussigné(e) (nom et prénom) : ..... et certifie que (nom et prénom) du jeune) : ..... est (a été) inscrit dans notre établissement d'enseignement (nom et adresse)/centre de formation (nom et adresse) : ..... pour suivre les cours/la formation en alternance de ..... pour l'année scolaire indiquée ci-dessus, qui a commencé le ...../...../..... et se termine (s'est terminée) le ...../...../..... toutes périodes de vacances étant incluses entre ces dates.

**20. Enseignement secondaire à temps partiel/formation reconnue/en alternance**

Question 21.

Réponse : Oui

Le trajet de formation en alternance répond aux conditions fixées par les Entités concernées et, par définition, également à l'obligation scolaire à temps partiel des art.1&2 de la loi du 29 juin 1983.

**70. Pour tous les types d'enseignement**

Question 71. L'étudiant participe-t-il à la formation (stage ou cours) depuis le début de l'année scolaire

Entourez la réponse choisie : OUI - NON

Si NON, depuis le / /201 (mentionnez la date de la 1<sup>ère</sup> activité de formation suivie : stage ou cours)

**Cette attestation-ci doit rentrer dès maintenant à la caisse, même si seuls des cours ou seul un stage débutent.**

**Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire. Si le jeune cesse ultérieurement de suivre les cours ou/ou la formation, je lui fournirai une nouvelle attestation.**

Cachet de l'établissement d'enseignement/  
De l'opérateur de la formation en alternance

Date : ...../...../.....

Signature