

Déclaration des places de formation initiale pour « auxiliaire de vie »  
pour l'année scolaire 2020/2021  
en vue d'une participation financière

Nom de l'institution

---

---

Adresse

---

---

Nombre de postes pour lesquels une participation du Ministère de la Famille et de  
l'Intégration est demandée

---

Nombre de places disponibles et les lieux d'affectation, pour auxiliaires de vie en 2<sup>e</sup> année de  
formation, c'est-à-dire la 1<sup>e</sup> année d'apprentissage (classe de 11<sup>e</sup>) :

---

---

---

---

Nombre de places disponibles et les lieux d'affectations, pour auxiliaires de vie en 3<sup>e</sup> année  
de formation, c'est-à-dire la 2<sup>e</sup> année d'apprentissage (classe de 12<sup>e</sup>) :

---

---

---

---

Date :

Signature Responsable :

---

---

Veillez renvoyer ce formulaire au Ministère de la Famille et de l'Intégration,  
Service Solidarité, L-2919 Luxembourg **pour le 10 juillet 2020** au plus tard.