



**ACADÉMIE  
DE LYON**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
du Rhône

### **Attestation de fin de stage (ou certificat de stage)**

#### **L'administration d'accueil**

La direction des services départementaux de l'éducation nationale du Rhône  
21, rue Jaboulay  
69309 Lyon Cedex 7

Certifie que M./Mme

Étudiant en

Au sein de l'établissement de formation

a effectué un stage dans l'école

Adresse de l'école

Nature du stage

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Représentant une durée totale de  heures /  jours

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective du stagiaire dans l'administration d'accueil. Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à 1 jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutive ou non est considérée comme équivalente à 1 mois.

Fait à

Le

Le (ou la) directeur(rice) de l'école