

# DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

## ANNEE 2018-2019

### CAP

## ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETIT ENFANCE



### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

**NOM** en majuscules : .....

**Prénoms\*** : .....

*\*souligner le prénom usuel*

**Sexe** :  Masculin  Féminin

**Date de naissance** : ...../...../.....

**Lieu de naissance** : .....

**Département de naissance** : .....

**Nationalité** : .....

**Téléphone portable** : .....

**Mail de l'étudiant** : .....@.....

Entretien avec le jury le : .....

**Avis** :  Favorable  
 Défavorable  
 En attente

### Observations

### SITUATION DE FAMILLE DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Célibataire  Marié(e)

### ETABLISSEMENT FREQUENTE L'AN DERNIER

**Collège** : .....

**Ville** : ..... **Département** : .....

**Lycée** : .....

**Ville** : ..... **Département** : .....

Reçu le

Décision  
Définitive

Notifié le

ADM le  
N°

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

	<b>Père ou Responsable</b>	<b>Mère ou Responsable</b>
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>NOM de jeune fille</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Situation familiale</b> Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre		
<b>Adresse N° + rue</b>		
<b>Complément d'adresse</b>		
<b>Code postal</b>		
<b>Commune</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>Lieu principal de résidence de l'étudiant</b>	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre	
	<b>Si autre : chez qui ?</b> Nom : ..... Prénom : ..... Lien avec l'étudiant : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : ..... Portable : .....	

## **CONCOURS**

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?

OUI

NON

Etes-vous titulaire du BAFA ?

OUI

NON

## **AUTRE(S) CANDIDATURE(S) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT**

<b>ETABLISSEMENT</b>	<b>VILLE</b>	<b>FORMATION DEMANDEE</b>

## **AMENAGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE LIE A UNE SITUATION DE HANDICAP TEMPORAIRE OU PERMANENT :**

Les étudiants, entrant dans un protocole médical particulier ou ayant un handicap, doivent **prendre rendez-vous avec le chef d'établissement** dès la rentrée afin de mettre en place, selon le cas, un *Projet d'Accueil Individualisé (PAI)* ou *Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)*. Sont invités à cette prise de rendez-vous, les stagiaires soumis à une prescription médicale permanente ou exposés à un risque sanitaire permanent.

Dans votre scolarité avez-vous fait l'objet d'un PAI ou PPS ?

OUI

NON

## **VOUS POUVEZ ICI EXPOSER QUELQUES ATOUTS DE VOTRE CANDIDATURE**

***Ces informations constituent des éléments du contrat de scolarisation, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies***

*Signature de l'Étudiant*

*Signature du Père ou Responsable*

*Signature de la Mère ou Responsable*

# CONSTITUTION DU DOSSIER

<b>LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER</b>	<b>NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS</b> Réservé à l'ADM du Lycée
<p>⇒ Attestation responsabilité civile</p> <p>⇒ Copie du diplôme le plus élevé obtenu</p> <p>⇒ Copie de la carte d'identité</p> <p>⇒ Un curriculum vitae</p> <p>⇒ Copie de la carte de sécurité sociale</p> <p>⇒ Une lettre de motivation</p> <p>Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en CAP accompagnant éducatif petite enfance mais d'une lettre de motivation pour trouver une entreprise.</p> <p><i>Parmi les éléments de notation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures);</li><li>• expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions?... Quelles qualités personnelles en lien avec la profession.</li></ul> <p>⇒ Un chèque de <b>250 €uros</b> libellé à l'ordre de l'AREP ETAPLES</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**La sélection s'effectue sur dossier et la convocation à un entretien reste possible**



**Organismes qualifiés certifiés**

**30 RUE DES BERCEAUX**  
**Dispensateur de Formation**  
**N° 31620218262**  
**SIRET 440 153 153 00018**

