

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Etablissement d'inscription : .....

**Situation du candidat (cocher la case correspondante) :**

- candidat scolaire en établissement privé hors contrat
- candidat scolaire de moins de 18 ans relevant de l'enseignement à distance (CNED)
- candidat relevant de la formation professionnelle continue SANS expérience auprès d'enfants de moins de 6 ans
- candidat ayant des bénéfices / dispenses d'épreuve

**Tableau 1 : PFMP en école maternelle, EAJE ou ACM auprès d'enfants de moins de 6 ans**

Nom et adresse de l'établissement ou de la structure	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Période
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines : ..... Nb d'heures par semaine : ..... Nb total d'heures : .....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines : ..... Nb d'heures par semaine : ..... Nb total d'heures : .....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines : ..... Nb d'heures par semaine : ..... Nb total d'heures : .....

**Tableau 2 : PFMP en EAJE, AMA ou organisme de prestations de garde d'enfants à domicile de moins de 3 ans**

Nom et adresse de l'établissement ou de la structure	Type de structure accueillant des enfants de moins de 3 ans	Période
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> Assistant maternel agréé <input type="checkbox"/> Organisme de services à la personne	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines : ..... Nb d'heures par semaine : ..... Nb total d'heures : .....
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> Assistant maternel agréé <input type="checkbox"/> Organisme de services à la personne	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines : ..... Nb d'heures par semaine : ..... Nb total d'heures : .....
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> Assistant maternel agréé <input type="checkbox"/> Organisme de services à la personne	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines : ..... Nb d'heures par semaine : ..... Nb total d'heures : .....

## ANNEXE 1 – JUSTIFICATIFS A JOINDRE

Cocher les cases correspondantes

<b>Pour les PFMP au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels</b>		
<input type="checkbox"/>	<p>L'assistant (e) maternel (le) est agréé (e) assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;</p> <p>Date de l'agrément : .....</p> <p>ET</p> <p>a validé soit l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance (arrêté du 22/11/2007), soit les unités U1 et U3 du CAP AEPE (arrêté du 22 février 2017)</p> <p>OU</p> <p>est titulaire d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ou d'un diplôme intervenant dans le domaine de la petite enfance inscrit au RNCP d'au moins de niveau 5 (anciennement niveau III)</p> <p>OU</p> <p>est assistant(e) maternel(le) agréé(e) depuis plus de 10 ans</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copie de l'agrément de l'assistant maternel</li> <li>- copie de son relevé de notes ou de son diplôme</li> <li>- attestation(s) de stage du candidat (annexe 4)</li> </ul>
<b>Pour les PFMP qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans</b>		
<input type="checkbox"/>	<p>Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans sont agréés</p> <p>ET</p> <p>Le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance (arrêté du 22/11/2007) ou du CAP AEPE (arrêté du 22/02/2017) et a une expérience professionnelle d'au moins 3 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.</p> <p>OU</p> <p>Le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de niveau 3 (anciennement niveau V) justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copie de l'agrément de l'organisme</li> <li>- copie du relevé de notes ou du diplôme du tuteur</li> <li>- attestation sur l'honneur du tuteur concernant son expérience professionnelle</li> <li>- attestation(s) de stage du candidat (annexe 4)</li> </ul>
<b>Pour les autres lieux de PFMP (ACM, EAJE, Ecole maternelle)</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- attestation(s) de stage du candidat (annexe 4)</li> </ul>

**Attestations de stage et d'expérience professionnelle : utiliser UNIQUEMENT les attestations de l'académie d'Orléans-Tours**

## ANNEXE 1 – DECISION COMMISSION DE CONFORMITE

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....  
 Prénom : ..... Etablissement d'inscription : .....

CADRE RESERVE AU CONTRÔLE DE CONFORMITE	OUI	NON
14 semaines à 32 heures ou 448 heures minimum auprès d'enfants de moins de 6 ans		
Période obligatoire auprès d'enfants de 0 à 3 ans		
<i>Bénéfices / Dispenses</i>		
5 semaines de stage / expérience professionnelle OU 160 heures par épreuve restante		
Période obligatoire auprès d'enfants de 0 à 3 ans pour <b>le passage de l'EP1</b>		

DECISION DE LA COMMISSION DE CONFORMITE	OUI	NON
Le candidat est autorisé à présenter l'épreuve EP1		
Le candidat est autorisé à présenter les épreuves EP2 et/ou EP3		
Le cas échéant, motif du refus :		

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, la note de 0 lui sera attribuée automatiquement.

**DATE LIMITE DE RETOUR DES DOCUMENTS AU RECTORAT : 19 mars 2024** par courrier avec accusé de réception (cachet de la poste faisant foi).

**Joindre impérativement les 3 pages de l'annexe 1 + les justificatifs demandés.**

# CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance

## ATTESTATION

DE STAGE

D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

**La structure, l'organisme d'accueil, l'AMA ou l'employeur :**

Nom <sup>(1)</sup> : .....

Adresse <sup>(1)</sup> : .....

Représenté(e) par (nom) <sup>(1)</sup> : .....

Fonction <sup>(1)</sup> : .....

**atteste que le candidat désigné ci-dessous :**

Nom usuel <sup>(1)</sup>: .....

Nom de naissance <sup>(1)</sup>: .....

Prénom <sup>(1)</sup> : .....

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre structure ou organisme <sup>(2)</sup>

est employé ou a été employé <sup>(2)</sup>

du.....au..... <sup>(1)</sup>

à raison de .....heures par semaine <sup>(1)</sup> soit une durée effective totale de .....heures <sup>(1)</sup>

dans une structure accueillant des enfants

0 à 3 ans <sup>(2)</sup>

3 à 6 ans <sup>(2)</sup>

à son domicile (assistant maternel) auprès d'enfants de

0 à 3 ans <sup>(2)</sup>

3 à 6 ans <sup>(2)</sup>

date(s) de naissance du/des enfant(s) à préciser :

Au cours de cette période, M<sup>(1)</sup> ..... a participé aux activités suivantes : <sup>(2)</sup>

- Mise en œuvre des conditions favorables au jeu libre et à l'expérimentation
- Mise en œuvre d'activités d'éveil
- Réalisation des soins du quotidien et accompagnement de l'enfant dans les apprentissages
- Application des protocoles liés à la santé de l'enfant
- Accueil de l'enfant et de sa famille
- Partage d'informations avec l'équipe et les autres professionnels

Fait à ..... le ..... <sup>(1)</sup>

**Signature et cachet de la structure, de l'organisme d'accueil ou de l'employeur**

(1) A compléter

(2) A cocher