

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.

DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN **LE 30 avril 2020** PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi). JOINDRE LES JUSTIFICATIFS.



## CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance

### Annexe 7

**Situations :** Candidat relevant de la formation professionnelle continue en situation de perfectionnement ou candidat individuel **ayant** une expérience professionnelle en école maternelle ou en EAJE ou en ACM

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

### Tableau récapitulatif des expériences professionnelles dans le secteur de la petite enfance

**A compléter par le candidat**

*Joindre les certificats de travail ou justificatifs d'expérience professionnelle (durée d'au moins 12 semaines pour l'EP2 sur la base de 32h/semaine OU 384 heures).*

Nom et adresse de l'employeur ou de la structure	Périodes	Total
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....

### Tableau récapitulatif des périodes de formation en milieu professionnel

**A compléter par le candidat**

*Attester de 4 semaines (ou 128 heures) au moins en EAJE ou auprès d'une AMA, accueillant des enfants de moins de 3 ans*

*+ Joindre l'attestation de la structure*

**Pour présenter EP1**

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"/> AMA <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : .....
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : .....

*Si le stage s'est déroulé au domicile privé de l'assistant (e) maternel (le) agréé (e) ou dans un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant à domicile, liste des justificatifs à produire au verso de ce document.*

Cadre réservé au CONTRÔLE DE CONFORMITE (cocher la case)	OUI	NON
Certificats de travail de 12 semaines minimum – pour EP1 ou EP2		
Minimum 4 semaines en EAJE ou auprès d'un AMA (enfants de moins de 3 ans) - pour EP1		

Candidat individuel : PFMP réalisée après janvier 2017 (3 ans précédent la session d'examen)		
Si expérience professionnelle en EAJE – durée exigée uniquement 12 semaines		

**En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.**

**DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN LE 30 avril 2020 PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi). **Joindre les justificatifs** (voir modèle à la disposition des candidats)**

## Justificatifs à joindre à l'attestation suivant le lieu de PFMP

*Cocher les cases correspondantes*

**Pour les stages au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :**

L'assistant (e) maternel (le) est agréé (e) par le Conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;  
Date de l'agrément : ..... **(Copie de l'agrément à joindre)**

Et  
 L'assistant (e) maternel (le) agréé (e) a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP AEPE (arrêté du 22 février 2017)  
**(Copie du relevé de notes à joindre)**

Ou

L'assistant (e) maternel (le) agréé (e) 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 III.  
**(Copie du diplôme à joindre)**

**Pour les stages qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :**

Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;  
Date de l'agrément : ..... **(Copie de l'agrément à joindre)**

Et

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.  
**(Copie du diplôme + certificat de travail à joindre)**

Ou

Le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de 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.  
**(Copie du diplôme + certificat de travail à joindre)**

## FICHE 1

## CAP AEPE SESSION 2019

**Epreuve EP1 : Accompagner le développement du jeune enfant**

Fiche n°1 - Réalisation d'un soin du quotidien

Nom de naissance :	Prénom :	N° de candidat :
Nom d'épouse ou d'usage :		

**Présentation du contexte d'intervention**

Présentation de la structure où a eu lieu l'activité.	
Présentation du personnel : nombre, Leur qualification Leurs rôles et les tâches qu'ils effectuent.	
Enoncer les risques professionnels qui peuvent être rencontrés dans cette structure. Indiquer les moyens de prévention mis en œuvre.	

## Présentation du soin et de l'enfant concerné

<p><b>Soin choisi (1 seul) :</b> (rappel : soins possibles : soins liés à l'hygiène corporelle et au confort de l'enfant ou à l'alimentation ou à l'élimination ou au sommeil)</p> <p><b>Objectif du soin</b></p>	
<p><b>Description de l'enfant à qui on apporte le soin :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Son prénom, son âge au moment de l'activité</li><li>- les activités qu'il apprécie, son adaptation à la vie collective,</li><li>- Les besoins de l'enfant à cet âge : besoin de stimulation motrice et sensorielle, besoin intellectuelle, besoin de communication, besoin d'expérience...</li><li>- Ses capacités motrices</li><li>- Ses capacités intellectuelles</li></ul>	

## Description du soin : indiquer vos actions pour réaliser le soin ou vos attitudes face à l'enfant pour :

<p><b>Aménager et sécuriser l'espace pour la réalisation du soin</b></p>	
<p><b>Installer et mobiliser l'enfant en respectant les principes d'ergonomie et de manutention</b></p>	

<p><b>Etape nécessaire à la réalisation du soin en précisant les actions pour respecter :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>les règles d'hygiène</li> <li>les règles de confort</li> <li>les règles de sécurité</li> <li>les règles d'économie</li> <li>les règles d'ergonomie</li> </ul> <p><b>le respect de la pudeur de l'enfant</b></p> <p><b>Repérer des signes éventuels d'altération de la santé</b></p>	
<p><b>S'adapter aux capacités et aux besoins de l'enfant</b></p> <p><b>Encourager les apprentissages</b></p>	
<p><b>Entretien et remettre en état l'espace où est réalisé le soin</b></p>	

<b>Bilan du soin réalisé : adopter un regard critique sur ses pratiques professionnelles</b>	
<p><b>Indiquer les observations possibles durant ce soin qui doivent retenir votre attention</b></p>	
<p><b>Indiquer les informations à transmettre au reste de l'équipe</b></p>	
<p><b>Préciser les difficultés rencontrées au cours du soin et les solutions envisagées.</b></p>	

## FICHE 2

## CAP AEPE SESSION 2019

**Epreuve EP1 : Accompagner le développement du jeune enfant**

Fiche n°2 - Accompagnement de l'enfant dans ses découvertes et dans ses apprentissages

Nom de naissance :

Prénom :

N° de candidat :

Nom d'épouse ou d'usage :

**Présentation du contexte d'intervention**

Présentation de la structure où a eu lieu l'activité.

Présentation du personnel : nombre, Leur qualification  
Leurs rôles et les tâches qu'ils effectuent.

Enoncer les risques professionnels qui peuvent être rencontrés dans cette structure. Indiquer les moyens de prévention mis en œuvre.

## Présentation de l'activité et de l'enfant ou du groupe d'enfants concerné

<b>Présentation de l'activité :</b> s'agit-il d'une activité libre ou d'une activité d'éveil ?	
<b>Objectif de l'activité</b>	
<b>Description de l'enfant ou du groupe d'enfants :</b>  - degré de développement et d'autonomie de l'enfant - nombre, âge	
<b>Préciser en quoi cette activité est adaptée à l'âge et à l'autonomie de l'enfant</b>	

## Description de l'activité : indiquer vos actions ou vos choix ou votre organisation pour réaliser l'activité et vos attitudes face à l'enfant ou au groupe d'enfants pour :

Préparer l'activité (décrire l'organisation retenue)

<b>Choisir le lieu de l'activité</b>  <b>Installer l'espace pour l'activité</b>	
<b>Choisir des matériels et des produits pour l'activité en fonction des capacités de l'enfant</b> <b>Préparer le matériel et les produits pour l'activité</b>	
<b>Animer l'activité (préciser vos attitudes pour animer l'activité)</b>	
<b>Pour l'enfant ou le groupe d'enfants comment :</b> <b>Favoriser l'adhésion</b> <b>Solliciter la participation</b> <b>Gérer le groupe</b> <b>Encourager stimuler</b> <b>valoriser les actions</b>	
<b>Fin de l'activité et remise en état de l'espace</b>	
<b>Remettre en place les espaces et rangement du matériel</b>	

## **Bilan de l'activité réalisée : adopter un regard critique sur sa pratique professionnelle**

<b>Indiquer le niveau de satisfaction des enfants : ont-ils aimé cette activité ? Si oui pourquoi ? Si non pourquoi ?</b>	
<b>Indiquer les points positifs de l'activité réalisée</b>	
<b>Indiquer les points négatifs de l'activité réalisée</b>	
<b>Proposer des points d'amélioration possible si l'activité était à refaire</b>	
<b>Préciser les éléments à transmettre au reste de l'équipe concernant cette activité</b>	

Illustrations possibles (photos) de l'activité

## CAP AEPE SESSION 2019

### Epreuve EP3 : Exercer son activité en accueil individuel Epreuve ponctuelle Présentation du projet d'accueil

Nom de naissance :	Prénom :	N° de candidat :
Nom d'épouse ou d'usage :		

**Proposition d'un plan possible de présentation du projet d'accueil d'enfants au domicile de l'assistante maternelle (5 pages maximum en dehors des annexes)**

**« Le projet d'accueil est un document écrit dans lequel l'assistante maternelle présente son offre d'accueil et décrit son travail en tant que professionnelle de la petite enfance. »**

#### Partie 1 : présentation global du projet d'accueil

### 1° Présentation du cadre d'accueil

#### 1.1. Présentation personnelle :

- Nom, Prénom
- Age
- Parcours personnel et professionnel
- Agrément : date de validité, le nombre d'enfants autorisés par le département, la dérogation éventuelle, nom du conseil départemental ayant délivré l'agrément ;
- Qualités professionnelles et motivations

#### 1.2. Présentation des formations :

Formation assistante maternelle : dates, durée, contenu

Formations autres que petite enfance : secourisme, stages

#### 1.3. Présentation de l'assurance responsabilité civile et professionnelle :

- Nom de l'assureur
- Champ de la prise en charge

#### 1.4. Présentation de la famille :

- Conjoint
- Enfants : nombre et âges
- Animaux ou pas : nombre et âges

#### 1.5. Présentation du cadre de l'exercice dans son cadre de vie :

- Description du logement et du lieu d'habitation
  - Secteur géographique
  - Type de logement (appartement ou maison : balcon, jardin, terrasse...)
  - Nombre de pièces et agencement (plan ou description des différentes pièces)
  - Indiquer si des espaces sont réservés aux enfants accueillis
  - Espaces prévus et attributions (espace de repos, espace de jeu, espace de jeu extérieur – balançoire, bac à sable...- ou parc public...)

- Coins des tous petits, des grands...
  - Opération d'entretien du logement et des espaces réservés aux enfants
- Quelles techniques mises en œuvre pour l'entretien du logement : quand, comment, la fréquence des opérations et quels produits
  - Éléments de sécurité pour l'enfant mis en place dans le logement
- Quels matériels ou organisation des espaces

### **1.6 Présentation des contraintes réglementaires liées à la profession d'assistantes maternelle**

- Quelles sont vos actions pour respecter les éléments présents dans la convention collective nationale de travail des assistantes maternelles
- Quels éléments doivent être présents dans le contrat de travail entre vous et les parents des enfants (mettre en annexe un exemple)
- Comment respecter les limites entre vie privée et vie professionnell

### **1.7 Présentation des partenaires éventuels dans le cadre de l'exercice de la profession :**

- La PMI : nommer et préciser son rôle
- La puéricultrice
- Le Relais d'assistante maternelle

## **Partie n° 2 : présentation du projet d'accueil dans la cadre de la prise charge d'un ou plusieurs enfants**

**Dans cette partie vous décrierez concrètement vos actions pour le prise en charge d'un ou plusieurs enfants dans le cadre de votre métier d'assistante maternelle.**

## **2. Organisation des actions de l'assistante maternelle**

### **2.1 Présentation du ou des enfants accueillis**

Prénom, âge, petite présentation de ses goûts, ses envies, son caractère, ses capacités psychomotrices, les éléments que vous prenez en compte pour mettre en place vos actions.

### **2.2 Organisation de ses actions dans le temps :**

- Le déroulement d'une journée type de prise en charge d'un ou plusieurs enfants : présentation sous forme d'un planning d'activités : horaire d'accueil, activités durant la journée, reprise en charge des enfants par les parents.
- Exemples d'activités proposées en fonction du degré de développement et d'autonomie de l'enfant, en prenant en compte les ressources et les contraintes du logement d'accueil.
- exemple de prise en compte d'une situation imprévue : quelle proposition nouvelle apportée.

### **2.3 Identification des contraintes pour la mise en place d'actions dans le cadre de l'accueil de l'enfant**

Que faites-vous en tant que professionnelle de la petite enfance et dans le cadre d'accueil d'enfants pour prendre en compte les vœux éducatifs des parents ?

## 2.4 la transmission d'informations

- support pour transmettre des informations aux parents : cahier de transmissions, SMS, mails...

## 2.5 Description des actions en fonction des besoins de l'enfant et les caractéristiques du ou des enfants que vous avez choisi de présenter (tout n'est pas à compléter)

➤ Besoin d'alimentation : (il est impératif de décrire l'ensemble de la préparation d'un repas, puis son service, ne pas se limiter au biberon)

- La conception des repas par l'assistant maternel :
  - o Exemple de menu équilibré
  - o Respect des étapes de la diversification alimentaire
  - o La prise en compte des goûts et des habitudes alimentaires de l'enfant
  - o La prise en compte du budget alloué à la conception du repas
  - o La gestion des stocks des denrées
- Description de la préparation d'un repas en milieu familial : choix des denrées, choix des matériels, choix des recettes, étapes de réalisation, lieu de stockage et de conservation, choix des modes de conservation
- Servir un repas en milieu familial : quelles actions pour respecter le rythme de l'enfant, pour favoriser une ambiance favorable à la prise du repas, température des aliments, durée du repas, devenir des aliments non consommés.

➤ Besoin de sommeil : habitudes et lieu d'endormissement, rituels, rythmes, durée, surveillance de la sieste, signes de fatigues ...

➤ Besoin d'être propre : pour la pratique des changes ; l'enfant et l'apprentissage de la propreté ; Matériels et produits fournis par l'assistant maternel, par les parents.

➤ Besoin d'activités d'éveil et d'acquisition de l'autonomie : Les jeux et jouets adaptés à l'âge de l'enfant ; les centres d'intérêts de l'enfant ; les lieux fréquentés (médiathèque, ludothèque, RAM ...). Ce que l'assistant maternel propose (promenade en forêt, jardinage, chansons, cuisine, marché ...). Les sorties, quand et comment ?

➤ Besoin d'être rassuré : le doudou, la tétine : Sa place dans la journée et selon les moments ; les habitudes de l'enfant et les demandes des parents.

### Conclusions :

Quelques pistes de réflexion

- Intérêts de la mise en place d'un projet d'accueil pour la prise en charge de l'enfant
- Proposition d'améliorations possibles du projet d'accueil, intérêt du projet d'accueil pour la professionnalisation de l'assistante maternelle.

Annexes : vous pouvez joindre en plus de ce projet d'accueil quelques documents en annexe qui sont utilisés dans le cadre du projet d'accueil.

## CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance

Annexe 4

**Situation : Candidat individuel  
sans expérience professionnelle**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

### Tableau récapitulatif des périodes de formation en milieu professionnel

#### A compléter par le candidat

*Exigence : Total de 14 semaines à temps plein dont 7 semaines dans les structures permettant de présenter l'EP1 (tableau 1) ET 7 semaines au moins dans les structures permettant de présenter l'EP2 (tableau 2). Joindre les attestations des structures.*

#### Tableau 1 (EP1)

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 (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures: ....

#### Tableau 2 (EP2)

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 (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures: ....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures: ....

Cadre réservé au CONTRÔLE DE CONFORMITE (cocher la case)	OUI	NON
14 semaines		
Minimum 7 semaines en EAJE ou auprès d'un assistant maternel agréé ou auprès d'un organisme de services à la personne agréé offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans pour EP1		
Minimum 7 semaines en école maternelle ou en EAJE ou en ACM (enfants de moins de 6 ans) pour EP2		
PFMP réalisée après janvier 2017 (3 ans précédent la session d'examen)		

**En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré. DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN **LE 30 avril 2020** PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi).**

**Joindre les justificatifs (voir modèle à la disposition des candidats)**

## Justificatifs à joindre à l'attestation suivant le lieu de PFMP

*Cocher les cases correspondantes*

Pour les stages au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

- L'assistant (e) maternel (le) est agréé (e) par le Conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;  
Date de l'agrément : ..... **(Copie de l'agrément à joindre)**

Et  
 L'assistant (e) maternel (le) est agréé (e) a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP AEPE (arrêté du 22 février 2017)

Ou  
**(Copie du relevé de notes à joindre)**

- L'assistant (e) maternel (le) est agréé (e) 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 III.  
**(Copie du diplôme à joindre)**

Pour les stages qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

- Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;  
Date de l'agrément : ..... **(Copie de l'agrément à joindre)**

Et  
 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.  
**(Copie du diplôme + certificat de travail à joindre)**

Ou  
 Le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de 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.  
**(Copie du diplôme + certificat de travail à joindre)**

## CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance

### Annexe 6

**Situations : Candidat relevant de la formation professionnelle continue en situation de perfectionnement ou candidat individuel ayant une expérience professionnelle en tant qu'Assistant(e) maternel(le) agréé(e)**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Numéro d'agrément : ..... (Joindre le justificatif)

### **Tableau récapitulatif des expériences professionnelles dans le secteur de la petite enfance**

**A compléter par le candidat**

*Joindre les certificats de travail ou justificatifs d'expérience professionnelle (durée d'au moins 12 semaines pour l'EP1 sur la base de 32h/semaine OU 384 heures).*

Nom et adresse de l'employeur ou de la structure	Périodes	Total
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....

### **Tableau récapitulatif des périodes de formation en milieu professionnel**

**A compléter par le candidat**

*Attester de 4 semaines (ou 128 heures) au moins en EAJE ou en ACM ou école maternelle, accueillant des enfants de moins de 6 ans pour EP2 (joindre également l'attestation de la structure).*

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 (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : ....
<b>Cadre réservé au CONTRÔLE DE CONFORMITE (cocher la case)</b>		OUI      NON
Certificats de travail de 12 semaines minimum – pour EP1		
Minimum 4 semaines en EAJE ou en ACM ou école maternelle (enfants de moins de 6 ans) - pour EP2		
Candidat individuel : PFMP réalisée après janvier 2017 (3 ans précédent la session d'examen)		

**En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.**

**DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN LE 30 avril 2020 PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi). JOINDRE LES JUSTIFICATIFS.**

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.

DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN **LE 30 avril 2020** PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi). JOINDRE LES JUSTIFICATIFS.



## CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance Annexe 7

**Situations :** Candidat relevant de la formation professionnelle continue en situation de perfectionnement ou candidat individuel ayant une expérience professionnelle en école maternelle ou en EAJE ou en ACM

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

### Tableau récapitulatif des expériences professionnelles dans le secteur de la petite enfance A compléter par le candidat

*Joindre les certificats de travail ou justificatifs d'expérience professionnelle (durée d'au moins 12 semaines pour l'EP2 sur la base de 32h/semaine OU 384 heures).*

Nom et adresse de l'employeur ou de la structure	Périodes	Total
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....

### Tableau récapitulatif des périodes de formation en milieu professionnel A compléter par le candidat

*Attester de 4 semaines (ou 128 heures) au moins en EAJE ou auprès d'une AMA, accueillant des enfants de moins de 3 ans  
+ Joindre l'attestation de la structure  
Pour présenter EP1*

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"/> AMA <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../.....  Nb de semaines ou d'heures : ....

*Si le stage s'est déroulé au domicile privé de l'assistant (e) maternel (le) agréé (e) ou dans un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant à domicile, liste des justificatifs à produire au verso de ce document.*

Cadre réservé au CONTRÔLE DE CONFORMITE (cocher la case)	OUI	NON
Certificats de travail de 12 semaines minimum – pour EP1 ou EP2		
Minimum 4 semaines en EAJE ou auprès d'un AMA (enfants de moins de 3 ans) - pour EP1		

Candidat individuel : PFMP réalisée après janvier 2017 (3 ans précédent la session d'examen)		
Si expérience professionnelle en EAJE – durée exigée uniquement 12 semaines		

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.

DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN **LE 30 avril 2020** PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi). **Joindre les justificatifs** (voir modèle à la disposition des candidats)

### Justificatifs à joindre à l'attestation suivant le lieu de PFMP

*Cocher les cases correspondantes*

Pour les stages au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

L'assistant (e) maternel (le) est agréé (e) par le Conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;  
Date de l'agrément : ..... **(Copie de l'agrément à joindre)**

Et

L'assistant (e) maternel (le) agréé (e) a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP AEPE (arrêté du 22 février 2017)  
**(Copie du relevé de notes à joindre)**

Ou

L'assistant (e) maternel (le) agréé (e) 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 III.  
**(Copie du diplôme à joindre)**

Pour les stages qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;  
Date de l'agrément : ..... **(Copie de l'agrément à joindre)**

Et

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.  
**(Copie du diplôme + certificat de travail à joindre)**

Ou

Le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de 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.  
**(Copie du diplôme + certificat de travail à joindre)**

## CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance

### Annexe 8

**Situation : Candidat relevant la formation professionnelle continue en situation de perfectionnement ou candidat individuel ayant une expérience professionnelle en services d'aide à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans.**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

### **Tableau récapitulatif des expériences professionnelles dans le secteur de la petite enfance**

**A compléter par le candidat**

*Joindre les certificats de travail d'une durée d'au moins 12 semaines pour l'EP1 sur la base de 32h/semaine OU 384 heures*

*Joindre la copie de l'agrément de l'organisme précisant son agrément pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans.*

Nom et adresse de l'employeur ou de la structure	Périodes	Total
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....
	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	Nombre de semaines pour la période : ..... Ou Total en heures : .....

### **Tableau récapitulatif des stages – A compléter par le candidat**

*Attester de 4 semaines (ou 128 heures) au moins en EAJE ou en ACM ou école maternelle, accueillant des enfants de moins de 6 ans – pour EP2 (+joindre l'attestation de la structure).*

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 (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures : ....
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans) <input type="checkbox"/> Autre : .....	du : ...../...../..... au : ...../...../..... Nb de semaines ou d'heures : ....
<b>Cadre réservé au CONTRÔLE DE CONFORMITE (cocher la case)</b>		OUI NON
Certificats de travail de 12 semaines minimum – pour EP1		
Minimum 4 semaines en EAJE ou en ACM ou école maternelle (enfants de moins de 6 ans) - pour EP2		
Candidat individuel : PFMP réalisée après janvier 2017 (3 ans précédent la session d'examen)		

**En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat n'est pas autorisé à présenter l'épreuve correspondante, le diplôme ne lui sera pas délivré.**

**DATE LIMITE DE RETOUR AU RECTORAT DE ROUEN LE 30 avril 2020 PAR RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (cachet de la poste faisant foi). Joindre les justificatifs (voir modèle à la disposition des candidats)**



## CAP Accompagnant éducatif petite enfance

### Attestation de la Période de Formation en Milieu Professionnel

#### La structure (ou l'organisme d'accueil) :

Nom :

Adresse :

N° d'immatriculation de l'entreprise :

Représenté(e) par (nom) :

Fonction :

#### Atteste que la personne désignée ci-dessous :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

a effectué une période de formation en milieu professionnel dans notre structure ou organisme

du ..... au .....

Soit une durée effective totale de : ..... (en nombre de jours)

soit : ..... heures

auprès d'un public d'enfants de moins de 6 ans      oui       non

auprès d'un public d'enfants de moins de 3 ans      oui       non

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de la structure ou de l'organisme d'accueil :

**NB : si la période de formation en milieu professionnel se déroule chez un (e) assistant (e) maternel (le) agréé(e) ou dans organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, joindre les justificatifs de qualification du maître de stage (voir annexe) ainsi que la copie de l'agrément pour les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans.**

Conformément à l'article D. 124-9 du code de l'éducation, une attestation de stage est délivrée par l'organisme d'accueil à tout élève. Ce document doit être complété et signé le dernier jour de la période de formation en milieu professionnel par un responsable autorisé de l'entreprise d'accueil et remis au stagiaire



## CAP Accompagnant éducatif petite enfance

### Justificatif de l'expérience professionnelle

**La structure (ou l'organisme d'accueil) :**

Nom :

Adresse :

N° d'immatriculation de l'entreprise :

Représenté(e) par (nom) :

Fonction :

**Atteste employer ou avoir employé la personne désignée ci-dessous :**

Prénom :

Nom :

du ..... au .....

Soit une durée effective totale de : ..... jours

soit : ..... heures

pour réaliser les activités suivantes :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

auprès d'un public d'enfants de moins de 6 ans      oui       non

auprès d'un public d'enfants de moins de 3 ans      oui       non

Fait à ....., le .....

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

## CAP Accompagnant éducatif petite enfance



### Justificatifs de l'expérience professionnelle en qualité d'Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e)

Après avoir complété le tableau ci-dessous, **joindre obligatoirement les justificatifs** mentionnés dans la dernière colonne : contrat de travail (en totalité ou extrait), fiche de paie.

Date du contrat	Nom et adresse du ou des employeurs	Age du ou des enfants	Justificatifs à repérer par un numéro	
			N°	Nature :
			1	
			2	
			3	
			4	
			5	

Fait à ....., le .....

NOM Prénom : .....

Signature