**Attestation (recto)**



DEC7-2

3 allée du Général Le Troadec

CS 72506

56019 Vannes Cedex

***ATTESTATION A AGRAFER A L’ANNEXE B***

**CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance (A.E.P.E)**

**Session 2023**

**Attestation**

**❑ de stage**

**❑ d’expérience professionnelle**

*cocher la case correspondante*

**⬜ Structure ou organisme d'accueil** N° SIRET : |\_ | \_| \_| \_| \_| \_| \_| \_| \_| \_| \_| \_| \_|

ou

**⬜ Parents employeurs pour les assistantes maternelles**

Nom :

Adresse :

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville :

Représenté(e) par (nom) : Fonction :

**Atteste employer, avoir employé ou avoir eu en stage la personne désignée ci-dessous :**

Nom de naissance : Nom d’usage (ou d’épouse) :

Prénom :

Date de naissance : *\_\_|\_\_|\_\_*

Adresse :

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville :

**du** *\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_*  **au** *\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_*

**soit une durée effective totale de**|\_\_|\_\_|\_\_| **jours correspondant à** |\_\_|\_\_|\_\_| **heures**

pour réaliser les activités suivantes :

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

auprès d’un public d’enfants : ❑ de moins de 3 ans ❑ de moins de 6 ans

*cocher la case correspondante*

Fait à .........................................., le *\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_*

***Signature et cachet de l’employeur, de la structure ou de l'organisme d'accueil   
ou des parents employeurs***

**Attestation (verso)**

|  |
| --- |
| **Autres justificatifs à joindre à l’attestation suivant le lieu de stage ou d’apprentissage**  *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 5 ans ;  Date de l’agrément initial : *\_\_|\_\_|\_\_* et de la reconduction éventuelle : *\_\_|\_\_|\_\_*  ***Fournir les agréments portant sur la totalité des périodes de stages effectuées*** | | **ET**  □  Ou | L’assistant(e) materne(le) agréé(e) a validé l’épreuve EP1 du CAP Petite Enfance ou détient les unités U1 et U3 du CAP AEPE | | □ | L’assistant(e) maternel(le) est titulaire du diplôme d’Etat d’auxiliaire de puériculture ou du diplôme d’Etat d’éducateur de jeunes enfants ou d’une certification figurant dans l’annexe V « Dispenses d’épreuves du CAP AEPE » de l’arrêté du 29 mars 2019 permettant de demander une dispense | |
| **□ 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 :**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | □  **ET** | Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans sont agréés :  Date de l’agrément initial : *\_\_|\_\_|\_\_* et de la reconduction éventuelle : *\_\_|\_\_|\_\_*  ***Fournir les agréments portant sur la totalité des périodes de stages effectuées*** | | | □  Ou | | Le professionnel tuteur est titulaire du CAP Petite enfance ou du CAP AEPE et a une expérience professionnelle d’au moins 3 ans auprès d’enfants dans le secteur de la petite enfance | | | □ | | Le professionnel tuteur est titulaire d’une autre certification de niveau 3 (anciennement V) justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance | | | **□ Pour les candidats en contrat d’apprentissage**  □ Le professionnel tuteur est titulaire du CAP Petite enfance ou du CAP AEPE et a une expérience professionnelle d’au moins 3 ans auprès d’enfants dans le secteur de la petite enfance  Ou  □ Le professionnel tuteur est titulaire d’une autre certification de niveau 3 (anciennement V) justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance | | | | |

Je soussigné *(Nom et prénom du candidat)* ………………………………………………………..

certifie l’exactitude des informations portées sur ce document.

Fait à ………………………………………, le *\_\_|\_\_|\_\_*

*Signature du candidat*