

Dossier candidature
CAP Accompagnement éducatif petite enfance

IDENTITE (étiquette informatique)

INE :

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Etablissement fréquenté :

Classe fréquentée :

Joindre **obligatoirement** les bulletins des trimestres 1 et 2 de 2025-2026

Représentant légal	Représentant légal
Nom - Prénom :	Nom - Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :

Partie à remplir par l'établissement d'origine

A transmettre au LP Delphine Gay au plus tard le 07 mai 2026

Avis de l'équipe pédagogique (investissement personnel dans l'élaboration du projet, motivation...) :

Parcours de découverte : immersion

Demandé : oui non Réalisé : oui non

Partie à remplir par l'établissement d'accueil

A TRANSMETTRE A LA DSDEN 23 PAR L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL AU PLUS TARD LE 22 MAI 2026.

	Très Favorable	Favorable	Assez Favorable	Défavorable
Avis de l'établissement d'accueil				

Eléments d'appréciation :

Commission départementale

Pris

Liste, supplémentaire, rang :

Refus