

Dossier candidature
CAP Accompagnement éducatif petite enfance

IDENTITÉ (étiquette informatique)

INE :

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Etablissement fréquenté :

Classe fréquentée :

Représentant légal		Représentant légal	
Nom - Prénom:	<input type="text"/>	Nom - Prénom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Adresse:	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>	Téléphone:	<input type="text"/>

Joindre obligatoirement les bulletins des trimestres 1 et 2 de 2023-2024

Partie à remplir par l'établissement d'origine

A transmettre au LP Delphine Gay au plus tard le 17 mai 2024

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

Parcours de découverte : immersion			
Demandé :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Réalisé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Partie à remplir par l'établissement d'accueil

A TRANSMETTRE A LA DSDEN 23 PAR L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL AU PLUS TARD LE 24 MAI 2024.

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

Eléments d'appréciation :

Commission départementale

Défavorable **Assez Favorable** **Favorable** **Très Favorable**