

ATTESTATION D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
pour les candidats individuels
au CAP « accompagnant éducatif petite enfance »
 (arrêté du 22 février 2017 modifié)

Identification de l'établissement employeur

Raison sociale et adresse :

.....

.....

.....

N° d'immatriculation de l'entreprise :

Représenté par : Mme/M

Fonction :

Type d'établissement : ⁽¹⁾

- établissement d'accueil du jeune enfant (EAJE) (multi-accueil, crèches collectives, haltes-garderies, jardins d'enfants ou autres structures d'accueil spécialisé des jeunes enfants...)
- organisme de services d'aide à la personne agréé offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 3 ans
- école maternelle
- accueil collectif de mineurs (ACM) (enfants de 0 à 6 ans)
- autre (préciser)

Type de contrat de travail : ⁽¹⁾ CDD CDI

Je, soussigné Mme/M.
 (nom et prénom du représentant de l'établissement employeur),

atteste ⁽¹⁾ employer avoir employé

Mme/M.,

du (date de début du contrat) au (date de fin du contrat)

soit une durée effective de jours (soit heures) pour réaliser les activités suivantes :
 (1 semaine = 32 heures // 12 semaines = 384 heures)

-

-

-

-

-

auprès d'un public d'enfants de moins de 6 ans ⁽¹⁾ oui non

Fait à, le

Signature du représentant de l'établissement
 employeur (obligatoire)

Cachet de l'établissement (obligatoire)

⁽¹⁾ cocher la case correspondante