

**ANNEXE 1**

➤ **Candidat individuel sans expérience professionnelle.**

A retourner accompagné de toutes les pièces justificatives **au plus tard le 14 mars 2025** à l'adresse suivante :

Rectorat de l'académie de Toulouse – DEC4 – CAP AEPE

– CS 87703 – 31077 Toulouse cedex 4

**Important : conserver un double de tous les documents envoyés**

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

Département de

Nom usuel : ..... Date de naissance : .....

résidence : .....

**A renseigner** (à partir de la confirmation d'inscription) - Inscrit à l'épreuve EP1 :  oui  non

**Justificatifs des périodes de formation en milieu professionnel (stages) : A compléter**

*Exigences : Total de **14 semaines** à temps plein (minimum 32h par semaine) soit **448h***

*(Excepté pour les candidats ayant des dispenses d'épreuves professionnelles (cf page 5 de la notice)*

Compléter le tableau :

- Lister chaque structure (1 structure par ligne)
- Noter la date de début et de fin de stage (les périodes de stage peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 3 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> EAJE <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
<b>total effectué :</b>			<b>..... semaines</b>	<b>ou ..... heures</b>

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat **ne sera pas autorisé à présenter les épreuves professionnelles EP1, EP2 et EP3.**  
Le diplôme ne lui sera pas délivré.

ANNEXE 1

➤ **Candidat individuel avec expérience professionnelle.**

A retourner accompagné de toutes les pièces justificatives **au plus tard le 14 mars 2025** à l'adresse suivante :

Rectorat de l'académie de Toulouse – DEC4 – CAP AEPE  
– CS 87703 – 31077 Toulouse cedex 4

**Important : conserver un double de tous les documents envoyés**

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

Département de

Nom usuel : ..... Date de naissance : .....

résidence : .....

**A renseigner** (à partir de la confirmation d'inscription) - Inscrit à l'épreuve EP1 :  oui  non

**Justificatifs des expériences professionnelles : A compléter**

*Exigences : Total de **14 semaines** à temps plein (minimum 32h par semaine) soit **448h***

*(Excepté pour les candidats ayant des dispenses d'épreuves professionnelles (cf page 5 de la notice)*

Compléter le tableau :

- Noter la date de début et de fin de l'expérience salariée (les périodes peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil ou du parent employeur pour les assistant(e)s maternel(le)s	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
<b>total effectué :</b>			<b>..... semaines</b>	<b>ou ..... heures</b>

**Justificatifs des périodes de formation en milieu professionnel complémentaires (stages)**

*Pour les candidats ayant uniquement une expérience professionnelle dans une structure collective (enfants de 3 à 6 ans), un stage supplémentaire doit **obligatoirement** être réalisée auprès d'enfants de moins de 3 ans.*

Compléter le tableau :

- Noter la date de début et de fin de la période de stage (les périodes peuvent être consécutives ou non)
- Indiquer le nombre total de semaines effectuées et **obligatoirement** le nombre d'heures correspondant

Nom et adresse de la structure d'accueil	Type de structure accueillant des enfants de moins de 6 ans	Dates	Nombre total de semaines sur la période	Nombre total d'heures sur la période
	<input type="checkbox"/> EAJE (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> AMA (moins de 3 ans) <input type="checkbox"/> SAP <input type="checkbox"/> Ecole maternelle <input type="checkbox"/> ACM (moins de 6 ans)	du : ...../...../..... au : ...../...../.....	.....semaines	.....heures
<b>total effectué :</b>			<b>..... semaines</b>	<b>ou ..... heures</b>

En cas de non-conformité au règlement d'examen, le candidat **ne sera pas autorisé à présenter les épreuves professionnelles EP1, EP2 et EP3.**  
Le diplôme ne lui sera pas délivré.

**Justificatifs à joindre à l'ANNEXE 1**

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

**Documents à joindre obligatoirement :**
  
**Cocher les cases correspondant aux documents fournis**

<input type="checkbox"/> Pour tous les candidats :	<input type="checkbox"/> ANNEXE 1 complétée <input type="checkbox"/> Attestations de PFMP et/ou d'expérience professionnelle (ci- jointe) : une attestation par structure (obligatoire)
<input type="checkbox"/> Pour les stages se déroulant au domicile privé de l'assistant maternel agréé (AMA) ou en maison d'assistants maternels (MAM)	<input type="checkbox"/> Copie de l'agrément délivré par le conseil départemental en cours de validité <input type="checkbox"/> Justificatifs de l'accueil d'enfant(s) depuis <b>au moins cinq ans</b> (certificats de travail, bulletins de salaire de 2020 à 2024 : un par année) <b>Et</b> <input type="checkbox"/> Copie du <b>relevé de notes</b> lorsque l'assistant(e) maternel(le) a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite Enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP Accompagnant éducatif petite enfance (arrêté du 22 février 2017) <b>Ou</b> <input type="checkbox"/> Copie du <b>diplôme</b> lorsque l'assistant(e) maternel(le) est titulaire d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ou d'un diplôme ou du diplôme d'état d'éducateur de jeunes enfants ou d'une certification permettant de demander une dispense d'épreuve (annexe VI arrêté du 30 novembre 2020)
<input type="checkbox"/> Pour les stages se déroulant auprès d'un organisme de services à la personne (SAP) offrant des prestations de garde d'enfants de moins de 3 ans :	<input type="checkbox"/> Copie de l'agrément dans le cas d'organismes de services à la personne pour la garde à domicile d'enfants de moins de 3 ans ; <input type="checkbox"/> Copie du <b>diplôme</b> du CAP Petite Enfance lorsque le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance (arrêté du 22/11/2007) ou du CAP AEPE (arrêté du 22/02/2017) <input type="checkbox"/> Justificatifs d'une expérience professionnelle <b>d'au moins 3 années</b> dans le secteur de la petite enfance (certificats de travail, bulletins de salaire de 2022 à 2024 : un par année) <b>Ou</b> <input type="checkbox"/> Copie du <b>diplôme</b> lorsque le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de niveau 3 (anciennement niveau V) justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle des assistants maternels agréés	<input type="checkbox"/> Copie de l'agrément délivré par le conseil départemental en cours de validité <input type="checkbox"/> <b>Contrats</b> d'accueil d'enfant(s) précisant la période et le nombre d'heures <input type="checkbox"/> <b>Bulletins de salaire</b> justifiant de <b>448h</b> minimum (un seul bulletin de salaire par mois ; la somme des heures indiquées doit atteindre 448h)
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle des gardes à domicile	<input type="checkbox"/> <b>Certificat ou contrat de travail</b> de l'organisme employeur ou du particulier employeur <input type="checkbox"/> <b>Contrats d'accueil</b> d'enfant(s) de <b>moins de 3 ans</b> précisant la période et le nombre d'heures <input type="checkbox"/> <b>Bulletins de salaire</b> justifiant de <b>448h</b> minimum
<input type="checkbox"/> Pour validation de l'expérience professionnelle en EAJE ou en école maternelle ou en ACM	<input type="checkbox"/> <b>Certificat ou contrat de travail ou attestation</b> de l'organisme employeur <input type="checkbox"/> <b>Bulletins de salaire</b> justifiant de <b>448h</b> minimum (la somme des heures indiquées doit atteindre 448h)

**Attestation de PFMP (stage) ou d'expérience professionnelle**

**Document à joindre à l'ANNEXE 1**

(Document à dupliquer : 1 attestation par structure)

**Identification de la structure d'accueil du candidat :**

Nom : .....

Adresse : .....

Représentée par : Nom Prénom : .....

Fonction : .....

**Identification du candidat :**

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Nom usuel : .....

Date de naissance : .....

**Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)**

**Stagiaire** dans la structure

**salarié** dans la structure

**Durée de la période d'activité en milieu professionnel dans la structure**

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

Soit une durée effective totale de : ..... semaines soit : ..... heures (**obligatoire**)

**Activités réalisées :**

Soins d'hygiène corporelle et de confort

Autres (à préciser).....

Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs

Elaboration des repas

Aide au service des repas

Entretien des locaux et des équipements

Assistance pédagogique à l'enseignant

Remise en état des matériels et des locaux

**Age des enfants (cocher la case correspondante)**

0-moins de 3 ans

structure collective

structure individuelle

3 ans-moins de 6 ans

autre : préciser .....

**Date, signature** du représentant et **cachet** de la structure ou de l'organisme d'accueil (**obligatoire**)

*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 3 ans, joindre les justificatifs de qualification du maître de stage (voir annexe)*

**Attestation d'expérience professionnelle (pour les assistants maternels **uniquement**)**  
**Document à joindre à l'ANNEXE 1**

**Identification du parent employeur du candidat :**

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

**Identification du candidat :**

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

Nom usuel : ..... Date de naissance : .....

**Nature de l'activité en milieu professionnel (cocher la case correspondante)**

**Stagiaire**

**Salarié**

**Durée de la période d'activité professionnelle**

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

Soit une durée effective totale de : ..... semaines soit : ..... heures (**obligatoire**)

**Activités réalisées :**

Soins d'hygiène corporelle et de confort

Autres (à préciser).....

Mise en œuvre d'activités éducatives et de loisirs

Confection des repas

Entretien des locaux et des équipements

**Age des enfants (cocher la case correspondante)**

0-moins de 3 ans

structure collective

structure individuelle

3 ans-moins de 6 ans

autre : préciser .....

**Date, signature** du parent employeur (**obligatoire**)