

ATTESTATION D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Je soussigné (employeur) (1).....

Entreprise (1).....

Particulier (1).....

Certifié que M (1) a exercé des activités correspondant à la finalité du CAP Petite enfance (1 et 2) :

A temps plein du : Au
soit un total de.....semaines

A temps partiel du : Au

à raison de (horaire hebdomadaire) soit un total de.....heures

Dans une structure accueillant des enfants de :ans àans et s'est occupé(e) d'enfants de 0 à 6 ans à préciser si autre.....

à son domicile (assistant maternel) auprès d'enfants de.....ans àans

Au cours de cette période, M(1)..... a participé, aux activités suivantes (2) :

Soins d'hygiène corporelle et de confort des enfants

Aménagement des espaces d'activités collectives

Prévention et sécurité des enfants

Mise en œuvre d'activités de jeux et de loisirs

Participation à l'acquisition de l'autonomie des enfants à travers les actes de la vie quotidienne

Participation à l'acquisition du langage, de la motricité et à la construction des relations sociales

Participation au développement psycho-affectif de l'enfant

A le

Nom, qualité et signature

(1) A compléter

(2) A Cocher

Cachet de l'entreprise ou de la structure