

FICHE DE PRE-INSCRIPTION

Année 2026 - 2027

CAP AEPE EN APPRENTISSAGE

☐ en 1 an

☐ en 2 ans

APPRENTI(E)

NOM PRENOM Masculin ☐ Féminin ☐

Date et lieu de naissance Nationalité

Adresse du candidat

☎ Portable Email

Classe actuelle Etablissement.....

RESPONSABLE 1 Mme ☐ M ☐

NOM PRENOM

Adresse

☎ Portable

☎ Travail

Email

Profession

RESPONSABLE 2 Mme ☐ M ☐

A remplir UNIQUEMENT si séparé(e) ou divorcé(e)

NOM PRENOM

Adresse

☎ Portable

☎ Travail

Email

Profession

Nous avons déjà un (des) enfant(e) scolarisé(s) dans l'Ensemble Scolaire OUI ☐ Combien ? NON ☐

Si oui préciser l'établissement et la classe

PIECES A FOURNIR

1. RQTH ☐ OUI ☐ NON
2. Avez-vous bénéficié d'un PAP/PAI pendant votre scolarité ☐ OUI ☐ NON

Signature du candidat et/ou du responsable

Fait àle

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

		Motif / Observations	Date et Signature
Dossier reçu le	☐ RDV à fixer		
RDV le	Compte rendu		