

Pièces à joindre :

- Copies des bulletins des **deux années de CAP ou BEP**
- Attestations des périodes de formation en entreprise** suivies en CAP ou BEP
- Appréciations des périodes de formation en entreprise** suivies en CAP ou BEP
- Copie du relevé de notes puis du diplôme** du CAP ou BEP (à nous faire parvenir dès son obtention).

Calendrier :

Les dossiers de candidatures doivent être retournés **pour le 15 Juin 2021** à l'adresse suivante :

Lycée des Métiers Jean Bouin
A l'attention de Monsieur BOUDERLIQUE François ,
Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques
Rue Gaston Bachelard
02100 SAINT-QUENTIN

Tout dossier arrivé hors délai ou incomplet ne sera pas étudié lors de la commission : il vous appartient de vérifier la conformité de votre dossier. En aucun cas, l'établissement ne sera tenu responsable du manque de pièces justificatives.

La décision d'affectation sera connue **fin juin, après l'étude des dossiers et d'un entretien avec le candidat, sous condition d'obtention du CAP.**

Dans l'affirmative, vous recevrez un courrier vous indiquant les démarches administratives à effectuer pour valider votre inscription à la « Mention Complémentaire — Aide à Domicile »



MENTION COMPLÉMENTAIRE
AIDE A DOMICILE
Année Scolaire 2021-2022

DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom, Prénom : _____ Né(e) le : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Tél. portable : _____

Situation Scolaire Actuelle : _____

CURCUS SCOLAIRE

Année Scolaire	Formation Suivie	Lieu
2020-2021		
2019-2020		
2018-2019		
2017/2018		
2016-2017		

Avez-vous obtenu un diplôme de Secourisme ? S.S.T. A.F.P.S. B.N.P.S.
(cocher la case correspondante)

Titulaire du permis de conduire : Oui Non

Régime demandé : Demi-pensionnaire Externe Interne

Je propose ma candidature à la formation « Mention Complémentaire — Aide à Domicile » pour la rentrée 2018 au Lycée des Métiers Jean Bouin de Saint-Quentin.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

(signature de l'élève)

(signature du responsable légal)

**Appréciations du Professeur Principal sur l'aptitude du candidat
à suivre une formation auprès de personnes dépendantes**

Nom et prénom de l'enseignant : _____

		Peu Satisfaisant	Satisfaisant	Très Satisfaisant
<u>Qualités Relationnelles</u>	Expression Orale			
	Discrétion			
	Sens de l'Observation			
<u>Comportement</u>	Dynamisme			
	Autonomie			
	Prise de Responsabilités			
<u>Présentation</u>	Tenue, Langage,...			

Observations complémentaires :

Signature du Professeur Principal

Cachet de l'établissement actuel

Motivations du Candidat

**Veillez indiquer ci-dessous les raisons qui motivent votre candidature à la formation « Mention Complémentaire — Aide à Domicile » au Lycée des Métiers Jean Bouin :
(attentes relatives à la formation, projet Professionnel, ...)**