



**CAP PETITE ENFANCE**

**ATTESTATION D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE**  
Candidat de la formation continue

Je soussigné(e)..... occupant la fonction de .....

Atteste que Madame, Mademoiselle, Monsieur (rayer les mentions inutiles)

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

A été employé(e) en qualité de .....

Pendant une durée de : (préciser le nombre de semaines) .....

A raison de : ..... (Nombre d'heures par semaine)

Du : ..... au : .....

A temps plein - A temps partiel (rayer la mention inutile)

A exercé au cours de cette période des activités suivantes (cocher les cases :

- Soins d'hygiène et de confort des enfants
- Aménagement des espaces d'activités collectives
- Prévention et sécurité des enfants
- Mise en œuvre et animation d'activités de jeux et de loisirs
- Participation à l'acquisition de l'autonomie dans les gestes de la vie quotidienne
- Participation à l'acquisition du langage, de la motricité, à la construction de relations sociales
- Participation au développement psycho-affectif de l'enfant

Nom et adresse de l'entreprise	Type d'usagers
--------------------------------	----------------

**Cachet de l'entreprise**

Date :  
**Signature du responsable :**