



DEMANDE D'ADMISSION

CERTIFICAT DE SPECIALISATION

'AIDE A DOMICILE'

Pour l'année scolaire 2025-2026

NOM (Majuscules) : **Prénom** :

Date de Naissance :/...../ Lieu de Naissance :

Adresse :

.....

Téléphone D. ☎ ☎

Etablissement d'origine :

Dernier diplôme préparé :

Etablissement où vous avez préparé votre ☐ CAP ou ☐ BEP

Précisez la spécialité :

Intitulé du diplôme :

Demandez-vous une autre formation ? ☐ OUI ☐ NON

Cochez la case correspondante

Si oui, préciser laquelle et l'ordre des vœux :

Vœu n°1.....

Vœu n°2.....

Vœu n°3.....

Vœu n°4.....

Possédez-vous l'attestation Sauveteur Secouriste du Travail (SST) ? ☐ OUI ☐ NON

Cochez la case correspondante

Cadre à remplir par l'établissement d'origine
(pour les candidats scolarisés en 2024-2025)

Avis de l'équipe pédagogique sur le projet :

☐ Très favorable ☐ Favorable ☐ Réservé ☐ Défavorable

Appréciation :

.....
.....
.....
.....

Cachet :

Signature du Chef d'établissement :

Date/...../2025

Signature du représentant légal :

Signature du candidat :

IMPORTANT

Joindre à ce dossier :

- ☐-lettre de motivation,
- ☐-1 enveloppe timbrée,
- ☐-bulletins des trois (3) trimestres ou deux (2) semestres de l'année en cours,
- ☐-bulletins 1^{ère} et 2^{ème} année du CAP ou BEP ou Autres cursus,
- ☐-photocopies des appréciations de stages (*grilles, évaluations, coordonnées complètes des lieux de stage*),
- ☐-photocopie de l'attestation SST,
- ☐-photocopie(s) du Diplôme ☐ CAP ou ☐ BEP et ☐ Autre déjà obtenu.

A RETOURNER AU :

LYCEE des Métiers des Services Camille CLAUDEL
Secrétariat des Elèves
57 Avenue Maréchal de Lattre de Tassigny
BP 5131
14070 CAEN CEDEX 5

AVANT LE : Vendredi 6 juin 2025

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ