

DEMANDE D'ADMISSION

CERTIFICAT DE SPECIALISATION

AIDE A DOMICILE

Pour l'année scolaire 2026-2027

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 2025-2026)**

Avis de l'équipe pédagogique sur le projet :

Très favorable Favorable Réservé Défavorable

Appréciation :

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

Cachet :

Signature du Chef d'établissement :

Date/...../2026

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 5 juin 2026

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ