

**Candidature volontaire**

**Contribution accueil des enfants de personnels de santé**

**À envoyer à l’adresse suivante :** [**rachel.sieger@ac-grenoble.fr**](mailto:rachel.sieger@ac-grenoble.fr)en nommant le fichier « NOM-Volontariat.docx »

NOM : Prénom :

Contacts :

* Téléphone :
* Courriel :
* Adresse :

Fonction :

Enseignant 1er degré  Enseignant 2nd degré  CPE  AED  AESH  CPC/CPD

Personnels administratifs  Infirmier  Médecin scolaire  Psychologue

Autre à préciser :

Établissement d’exercice actuel :

École  Collège  Lycée  CIO  CMS  DSDEN

Autre à préciser :

Secteur géographique souhaité : (à préciser)

Circonscription :

Communautés de communes :

Communes :

Volontaire pour un accompagnement d’élèves :

Maternelle  Élémentaire  Collège

Disponibilités (le choix d’une journée n’oblige pas à être disponible chaque semaine, les plannings seront adaptés au jour le jour) :

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

COMPLEMENTS D’INFORMATION :