

**Candidature volontaire**

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

**À envoyer à l’adresse suivante :** **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 :