|  |
| --- |
| **Demande d’intervention du groupe AGIR’ED****Année scolaire 2024-2025** |

**Circonscription :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ecole/structure** | **Adresse** | **Téléphone** |
|  |  |  |
| **Nombre de personnes intéressées**  | **Noms et qualités des personnes intéressées** |
|  |  |
| **Dates souhaitées** | **Horaires souhaités** |
|  |  |
| **Type d’intervention** |
| Protection de l’enfance : cadre règlementaire et organisation départementale ❒Le repérage d’une situation de danger ou de risque de danger / le traitement / les suites ❒Le signalement de mineur en danger / le recueil IP ❒La rédaction d’un recueil information préoccupante ❒L’information aux familles ❒Autres - préciser votre demande :  |
| Avez-vous déjà bénéficié d’une sensibilisation dans ce domaine ? Oui ❒ Non ❒ |