|  |
| --- |
| **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 ❒ | | | |