

RECENSEMENT DES EMPLOIS VIE SCOLAIRE (EVS)**1 fiche par personne actuellement en poste****ECOLE****VILLE****NOM de l'EVS :****Prénom :****Fonction :** **aide au directeur** **accompagnement élève handicapé**

dans ce cas préciser le nom de l'élève accompagné

Contrat CAV **Contrat CAE** **1) si le Pôle Emploi autorise le renouvellement de son contrat, souhaitez vous le maintien de cette personne****OUI** **NON** **2) si le contrat de cette personne n'est pas renouvelé, souhaitez vous qu'elle soit remplacée par une autre personne remplissant les conditions de recrutement****OUI** **NON** **Nom du directeur ou de la directrice****Date****Signature**