**En résumé…**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je suis…** | | **ma position administrative** | **dotation spécifique** | | |
| en garde d'enfant | | ASA ou travail à distance |  |  |  |
| cas contact |  | ASA ou travail à distance |  |  |  |
| personne vulnérable | | ASA ou travail à distance |  |  |  |
| au foyer d'une personne vulnérable | | présentiel | masque chirurgical de type 2 | | |
| covid + |  | congès maladie ordinaire (CMO) |  |  |  |
| covid + asymptomatique | | CMO ou travail à distance |  |  |  |

Les services sont disponibles pour toute question sur ce sujet