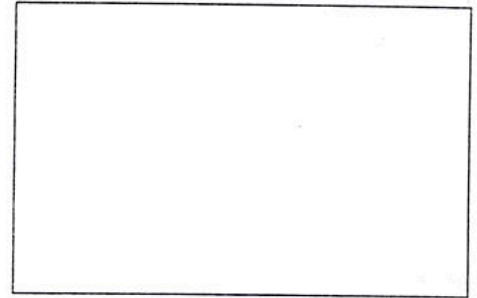


DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE 1^{er} degré

Commune : _____

Ecole : _____

Classe : _____



Cachet de l'école

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE ACCIDENTE (à compléter par le directeur de l'école)

NOM de la victime : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Prénom(s) : Classe :

Date de l'accident : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Heure : |_|_| H |_|_|

Lieu de l'accident :

Moment (entrée - sortie - classe - récréation - trajet) :

L'accident a -t- il eu lieu pendant l'activité EPS ? OUI NON

Le dommage corporel a -t- il été précisé par un médecin ? (dans l'affirmative, indiquez le nom et l'adresse du médecin et joindre un certificat médical) : OUI NON

.....

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :

Profession :

N° de sécurité sociale : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

L'enfant est-il couvert par une assurance individuelle ? OUI NON

Si oui, précisez le nom et l'adresse de la compagnie :

.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TIERS EVENTUELS
(à compléter par le directeur de l'école et l'enseignant chargé de la surveillance)

L'accident a -t- il été causé par un autre élève ? OUI NON

Si oui,

Nom : Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Classe :

Nom et Prénom du responsable légal de cet élève :

Adresse :

.....

Nom et adresse de sa compagnie d'assurance "responsabilité civile" :

.....

.....

L'accident a -t- il été causé par un tiers ? OUI NON

Si oui,

Nom : Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Fonction au sein de l'école :

Adresse :

.....

Nom et adresse de sa compagnie d'assurance "responsabilité civile" :

.....

.....

RAPPORT DE L'ENSEIGNANT DE SERVICE CHARGE DE LA SURVEILLANCE
(à compléter par l'enseignant de service lui-même)

NOM : Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Qualité :

Nom et adresse de votre compagnie d'assurance responsabilité civile :

Etiez-vous présent(e) ? OUI NON Si oui, à quel endroit :

Exerciez-vous une surveillance effective ? OUI NON

Si non, pour quelle raison ?

Avez-vous vu l'accident se produire ? OUI NON Pouviez-vous l'anticiper ? OUI NON

La victime pratiquait-elle un exercice autorisé ou interdit ?

L'élève a -t-il été soigné immédiatement ? OUI NON Si oui, par qui :

Localisation et nature de la blessure :

Où l'enfant a -t-il été conduit ?

Par qui ? :

L'accident est-il imputable à un état défectueux des locaux, du terrain ou des installations ?

OUI NON

Si oui, précisez :

La famille a -t- elle été prévenue ? OUI NON Si oui, par qui ? :

RAPPORT précisant les circonstances de l'accident :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Croquis à dresser ci-après indiquant :

- la disposition générale des lieux (préciser l'échelle),
- le lieu de l'accident,
- la place de l'enseignant (avec une flèche indiquant la direction de son regard), de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins

Un procès-verbal de gendarmerie ou de police a -t-il été établi ? OUI NON

Si oui, en indiquer le contenu :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à, le | | | | | | | | | |
Signature de l'enseignant(e) :

TEMOIGNAGES

Peut être témoin quiconque a vu l'accident se produire, à l'exception de l'enseignant chargé de la surveillance. Les témoignages doivent être rédigés, écrits et signés par les témoins eux-mêmes ⁽¹⁾. Les dépositions doivent contenir au moins les précisions suivantes :

- jour, heure, lieu de l'accident
- que faisaient au moment de l'accident l'enseignant, la victime, les témoins ?
- où était l'enseignant ?
- qu' a -t- il fait après l'accident ?

1^{er} témoin :

Nom : Prénom (s) :

Age (s'il est élève) :

Adresse :

Témoignage :

.....

.....

.....

.....

Date : | | | | | | | |

Signature :

2nd témoin :

Nom : Prénom (s) :

Age (s'il est élève) :

Adresse :

Témoignage :

.....

.....

.....

.....

RAPPORT DU DIRECTEUR DE L'ECOLE

Ce rapport doit préciser si la surveillance était assurée normalement et quelle conduite a été tenue à la suite de l'accident :

.....

.....

.....

Date : | | | | | | | |

Signature :

PARTIE RESERVEE A L'IEN

Observations éventuelles :

.....

.....

Transmis à l'Inspection académique - Division 3 le | | | | | | | |

Signature :