

**DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE**

École :

Accident survenu le :

Heure :

Renseignements concernant l'élève accidenté

Nom et prénom de la victime :

Sexe : M F

Date de naissance :

Classe fréquentée :

Effectif de la classe :

Nom et prénom du responsable légal de l'élève :

Adresse :

Profession du père :

de la mère :

L'enfant est-il couvert par une assurance individuelle ? Oui – Non

Si oui, nom et adresse de la compagnie :

Renseignements concernant les tiers éventuels

L'accident a-t-il été causé par un autre élève ? Oui – Non

ou par un tiers : Oui – Non

Si oui l'accident a-t-il été causé volontairement ? Oui – Non

Nom et prénom de l'auteur :

Date de naissance :

Classe :

Nom. Prénom et adresse du responsable légal de l'élève et/ou de ce tiers :

Nom et adresse de la compagnie d'assurance « responsabilité civile » :

**Rapport de l'enseignant de service chargé de la surveillance**  
(à compléter par l'enseignant de service lui-même)

Nom :  Prénom :  Qualité :

Moment (entrée, sortie, pendant la classe, en récréation....) :

Lieu (salle de classe, cour escalier...) :

Activité pratiquée lors de l'accident :

Etait-elle autorisée ? Oui – Non

L'accident a-t-il eu lieu pendant une activités EPS ? Oui – Non

Place de l'enseignant au moment de l'accident :

Avez-vous vu l'accident se produire ? Oui – Non

Mesures prises (premiers soins, appel à la famille...) :

Nature, siège et gravité des blessures (joindre un certificat médical initial) :

Suites à prévoir (soins) :

L'enfant a-t-il été conduit à l'hôpital : Oui – Non      Si Oui, par qui ?

Si Non, l'enfant a-t-il consulté un médecin : Oui – Non

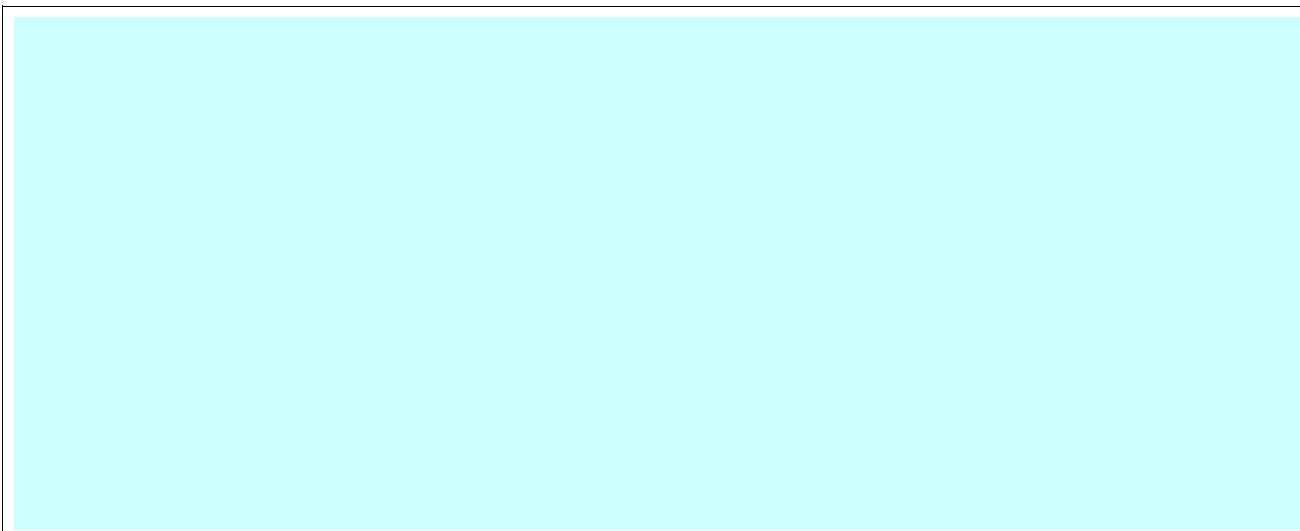
Si interruption de l'activité scolaire, précisez la date et l'heure de reprise :

L'accident a-t-il été causé par la défektivité des locaux et/ou des installations ?

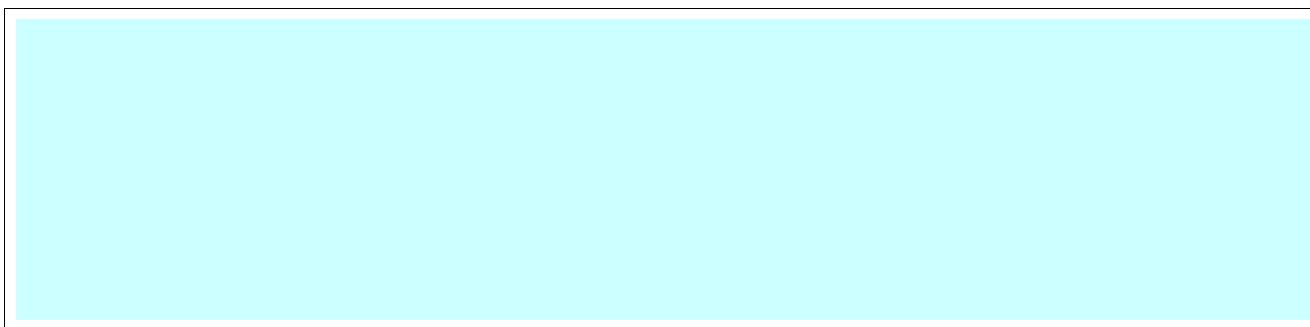
Compte-rendu précis (cause et circonstance de l'accident) :

Croquis des lieux (indiquer la disposition générale des lieux, l'emplacement de l'accident, place de la victime, de l'auteur éventuel, de l'enseignant chargé de la surveillance...)

**(Marquer d'une croix le lieu de l'accident)**



**Rapport du blessé (peuvent être joints en annexe)**



Date et Signature :

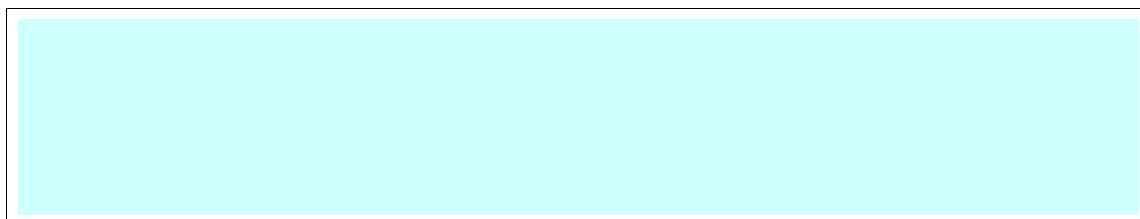
**Témoignage (peuvent être joints en annexe)**

Nom et prénom :

Classe ou qualité :

Date de naissance :

Déposition :



Date et signature :

## **Rapport du directeur ou de la directrice de l'école**



Date et signature :

## **Observations et visa de l'Inspecteur de l'éducation Nationale**



A le

### **Consignes importantes :**

\* Le dossier est à envoyer à l'Inspection de l'éducation nationale de circonscription dans les meilleurs délais.

\* Le rapport du directeur comportera les avis qu'il juge utiles sur le blessé, l'auteur de l'accident (l'état de santé, le caractère...), les dispositions des familles, ainsi que les informations permettant d'apprécier les responsabilités : état des locaux et du matériel, autorisation de sortie...

\* Dans le cas où les élèves ne peuvent rédiger eux-mêmes le rapport (blessé, élèves de maternelles ou de CP, leur déclaration est transcrite sous la responsabilité du directeur.