

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE PREMIER DEGRE

Compléter en double exemplaires. Transmettre l'original à votre IEN.
Conserver une copie en archive dans l'école

Cette déclaration ne remplace pas les déclarations d'accidents à destination des organismes d'assurance

Trimestre :

A remplir obligatoirement par l'enseignant qui assurait la surveillance au moment de l'accident.

ECOLE :

COMMUNE :

CLASSE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME DE L'ACCIDENT

NOM :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nom et prénom des parents ou responsables légaux :

.....

.....

Adresse :

.....

Les parents sont-ils assurés sociaux Oui ☐ Non ☐

L'élève est-il couvert par une assurance individuelle Oui ☐ Non ☐

Laquelle ?

.....

Nom et prénoms de l'enseignant en charge de la surveillance :

.....
.....

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

Date :Heure :

Lieu :

Activité scolaire conduite:.....

Nature de la blessure :

Les secours sont-ils intervenus ? Oui ☐ Non ☐

Une hospitalisation a-t-elle été nécessaire ? Oui ☐ Non ☐

Durée :

La famille est-elle venue chercher l'enfant ? Oui ☐ Non ☐

Une consultation médicale a-t-elle eu lieu ? Oui ☐ Non ☐

Auteur de l'accident éventuellement :

L'auteur de l'accident est-il couvert par une assurance ? Oui ☐ Non ☐

Laquelle ?

Plan de l'accident

Rapport précisant les circonstances de l'accident (préciser en particulier si l'enseignant a vu l'accident se produire) :

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

Pièces jointes

Témoignages ☐

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Certificats médicaux ☐

Autres ☐

Attitude des responsables légaux (**à renseigner obligatoirement par l'auteur du rapport**)

Attitude des parents de la victime :

.....

Attitude des parents du responsable :

.....

Signature de l'enseignant
Auteur du rapport ci-dessus

Rapport du directeur (surveillance et conduite tenue)

Date :

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

Signature et cachet

Le service instructeur de la direction des services départementaux de l'éducation nationale sollicitera l'école le cas échéant pour recueillir des informations complémentaires si nécessaire.
--

Avis de l'inspectrice de l'éducation nationale

Date.....

La surveillance était effective ?

Oui ☐ Non ☐

La responsabilité de l'enseignant semble-t-elle engagée

Oui ☐ Non ☐

Signature et cachet de l'IEEN

Signature

Visa du directeur académique

pour l'inspecteur d'académie,
directeur académique des services de
l'éducation nationale de la Haute-Saône.
et par délégation,
madame la secrétaire générale des services
de l'éducation nationale.de la Haute-Saône

Vesoul, le :

Marie-Christine BÉBIN – MÉHAULT