

INSPECTION ACADEMIQUE DES HAUTES-ALPES

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE (Enseignement du Premier Degré)

Document à remplir par l'école et à transmettre à l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription

Identification de l'école

Nom de l'école
Commune
Circonscription

Renseignements concernant l'élève

Nom
Prénom.....
Date de naissance
Classe fréquentée
Domicile de la mère - du père - Autre
(rayer les mentions inutiles)
Assurance individuelle.....
Nom et adresse de la compagnie.....

Responsables légaux

Mère : Nom.....
 Prénom.....
 Adresse.....
 Tél.....
 Autorité parentale : oui / non (rayer la mention inutile)

Père : Nom.....
 Prénom
 Adresse.....
 Tél.....
 Autorité parentale : oui / non (rayer la mention inutile)

Autre responsable légal :
 Nom.....
 Prénom.....
 Adresse.....
 Tél.....
 Autorité parentale : oui / non (rayer la mention inutile)

Circonstances de l'accident

Date.....Heure.....

Lieu.....

Activité pratiquée lors de l'accident.....

Nom et prénom de l'enseignant chargé de la surveillance.....

L'accident a-t-il été causé par un tiers oui / non (rayer la mention inutile)

Nom.....Prénom

Date de naissance.....Classe.....

Nom et prénom du représentant légal.....

Adresse.....

Compagnie d'assurance.....

La surveillance, au moment de l'accident, était-elle effective ?

L'enseignant a-t-il vu l'accident se produire ?.....

Si intervenant extérieur, modalité d'organisation.....

Rapport de l'accident précisant les causes et les circonstances de l'accident

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

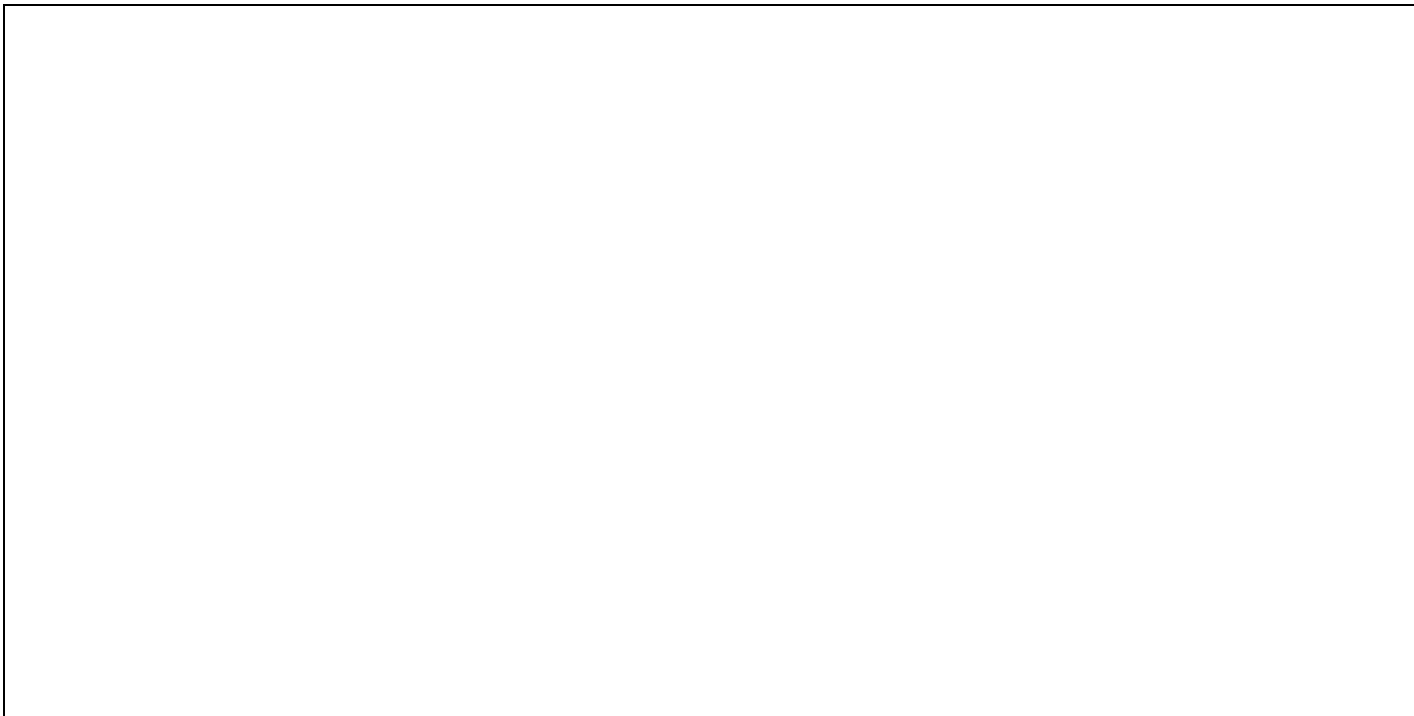
.....

.....

.....

.....

Croquis de l'accident (indiquer la disposition générale des lieux, l'emplacement de l'accident, la place de la victime, du tiers responsable éventuel et de l'enseignant chargé de la surveillance)



Nature et gravité des blessures.....

(Joindre obligatoirement un certificat médical indiquant avec précision les dommages corporels constatés)

Observations et visa du directeur de l'école

Nom et Prénom

Observations

.....

.....

Date.....Signature.....

Observations et visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale

Nom et Prénom

Observations.....

.....

.....

Date.....Signature.....