

Date accident : _____

Heure accident : _____

Cachet de l'établissement :

Identifiant ou code RNE :

RAPPORT D'ACCIDENT SCOLAIRE 1^{er} degré

E.P.S.

HORS E.P.S.

A transmettre à l'I.E.N. de circonscription dans les 48 h qui suivent l'accident accompagné du certificat médical.
Après avoir porté son avis, l'I.E.N. de circonscription transmet le rapport à la DSDEN, service DIPEL.

> important : les mentions grisées ne doivent pas être communiquées aux familles <

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME

1) Nom, prénom, date de naissance :

.....
.....
 F G

2) Classe fréquentée :

.....

3) Nom, adresse et profession des responsables
légaux :

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

4) Sont-ils assurés sociaux ? :

Indiquer le régime (général, fonctionnaire, mutualité agricole...) et le numéro de sécurité sociale :

OUI NON

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

5) Élève couvert par une assurance individuelle ?

Raison sociale et adresse de la compagnie. S'il s'agit d'un étudiant-e, est-il immatriculé à la Sécurité Sociale ?

OUI NON

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

6) Gravité de l'accident. Joindre :

- un certificat médical indiquant avec précision le dommage corporel constaté, ainsi que le nom et l'adresse du médecin ayant procédé à l'examen
- le rapport de l'accident comportant la localisation et les conditions de l'accident.

Conclusion de l'enquête menée par le directeur·trice d'école sur les causes et circonstances de l'accident :

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

La responsabilité de l'agent·e responsable de la surveillance semble engagée : OUI NON

A, le

Nom et signature du directeur·trice d'école :

RAPPORT DE L'AGENT-E RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE (enseignant-e ou autre personnel)

1. Renseignements concernant l'agent-e :

Nom, prénom et fonction :

Agent assuré en responsabilité civile ? OUI NON

Si oui, préciser le nom de la compagnie d'assurance :

2. Questionnaire relatif à l'accident :

Jour, heure et lieu de l'accident

Moment (entrée, sortie, classe, récréation, trajet...)

Lieu (classe, cour, escalier, rue...)

Où se trouvait l'agent-e au moment de l'accident ?

Que faisait l'agent-e au moment de l'accident ?

Exerçait-il une surveillance effective ? OUI NON

L'agent a-t-il vu l'accident se produire ? OUI NON

Pouvait-il l'anticiper ? OUI NON

La victime pratiquait-elle un exercice autorisé ? OUI NON

L'accident est-il imputable à un état défectueux du terrain, du local, des installations ? OUI NON

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

Si oui, préciser nom, prénom, adresse, âge, classe de l'élève auteur :

.....
.....

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

Si oui, préciser nom, prénom, adresse, profession du tiers :

.....
.....

Auteur de l'accident couvert par une assurance civile ? OUI NON

Si oui, préciser nom et adresse de la compagnie d'assurance :

.....

PV de gendarmerie ou de police établi ? OUI NON

Si oui, en indiquer le contenu :

.....

Compte rendu de l'agent indiquant avec précision les causes et les circonstances de l'accident :

(joindre rapport séparé si nécessaire)

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

3. Mesures prises après l'accident :

La victime a-t-elle été soignée immédiatement ? OUI NON Si oui, par qui :

.....

Où a-t-elle été conduite et par qui :

.....

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

.....

4. Dresser un croquis indiquant :

- la disposition générale des lieux (préciser l'échelle) ;
- le lieu de l'accident ;
- la situation de l'agent (avec une flèche indiquant la direction du regard), de la victime, des témoins et éventuellement, de l'auteur de l'accident. Coller, le cas échéant, une ou plusieurs photographies des lieux.

Fait à _____, le _____

Signature du directeur·trice d'école

TÉMOIGNAGES À JOINDRE (le cas échéant)

Peut être témoin quiconque a vu l'accident se produire, à l'exception de l'enseignant·e chargé de la surveillance. Les témoignages doivent être si possible rédigés, écrits et signés par les témoins eux-mêmes. Les dépositions doivent contenir au moins les précisions suivantes : jour ; heure et lieu de l'accident, attitude au moment de l'accident de la victime, de l'enseignant·e de service et des témoins. Pour les jeunes enfants, il pourra prendre la forme d'une dictée à l'adulte.

Déposition du 1^{er} témoin (préciser nom, prénom, date de naissance et adresse) :

(joindre rapport séparé si nécessaire)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Déposition du 2^{ème} témoin (préciser nom, prénom, date de naissance et adresse) :

(joindre rapport séparé si nécessaire)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avis et signature de l'I.E.N. de circonscription :

A.....le.....

Contre-enquête concernant l'élève et signature du DASEN :

A.....le.....