

RAPPORT DU CHEF D'ETABLISSEMENT

(ce rapport doit préciser si la surveillance est assurée normalement et quelle conduite a été tenue à la suite de l'accident)



DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE PREMIER DEGRE

Division de la pédagogie
et des élèves
DIPE 2
Bureau de la Vie Scolaire

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

VICTIME DE L'ACCIDENT :

Nom **(1)** :

Prénom **(2)** :

Date et lieu de naissance :

Nom et prénom du père ou du responsable légal :

Adresse :

.....

Profession du père :

Profession de la mère (éventuellement) :

Le père est-il assuré social ?

L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ?

Laquelle ?

Précisez les risques couverts par cette police s'il ne s'agit pas de la M.A.E. :

.....

(1) en capitales d'imprimerie

(2) souligner le prénom usuel

CACHET

SIGNATURE

ENQUETE ET AVIS DE MME, MR L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION
NATIONALE

CACHET

SIGNATURE

A REMPLIR PAR LE MAITRE DE SERVICE

PLAN DE L'ACCIDENT

(à établir par le maître de service)

Nom et prénom du maître :

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Date :

Heure :

Lieu :

Nature et gravité de la blessure :

Auteur de l'accident (éventuellement) :

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

Laquelle ?

(Risques couverts s'il ne s'agit pas de la M.A.E.) :

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

Pièces jointes : témoignages, certificats médicaux, etc.

SIGNATURE