



CIRCONSCRIPTION DE :

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE Premier degré

Ecole : _____

Commune : _____

Classe : _____

Cachet de l'école

Renseignements concernant la victime de l'accident :

NOM ⁽¹⁾ : _____

(1) En majuscules

Prénoms ⁽²⁾ : _____

(2) Souligner le prénom usuel

Date et lieu de naissance : _____

Noms et prénoms des parents ou responsables légaux : _____

Adresse : _____

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

N° d'assuré social auquel est rattaché l'enfant : _____

Les parents sont-ils assurés sociaux ? OUI NON

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

Laquelle ? _____

A remplir par le maître de service

NOM et prénom du maître de service : _____

Circonstances de l'accident :

Date : _____

Heure : _____

Lieu : _____

Blessure - Nature : _____

Siège : _____

Gravité et conséquences possibles : _____

Auteur de l'accident (éventuellement) : _____

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

Laquelle ? _____

Pièces jointes :

Témoignages

Certificat médical

Autres : _____

PLAN DE L'ACCIDENT
à remplir obligatoirement par le maître de service

Veillez indiquer :

- *La disposition générale des lieux*
- *Le lieu de l'accident*
- *La place de l'élève victime, de l'auteur éventuel, des témoins éventuels et du maître de service*

Rapport précisant les circonstances de l'accident :

Les secours sont-ils intervenus ? OUI NON

La famille a-t-elle été prévenue ? OUI NON

La famille est-elle venue chercher l'enfant ? OUI NON

Signature du maître de service :

RAPPORT DU DIRECTEUR

Ce rapport doit préciser si la surveillance était assurée normalement et quelle conduite a été tenue à la suite de l'accident.

Signature et cachet :

**ENQUETE ET AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE
CHARGE DE LA CIRCONSCRIPTION**

Signature et cachet :