

NOMS et PRENOMS de la VICTIME
Classe de l'élève
Date de naissance..

Ecoles maternelles, élémentaires et primaires

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE
rédigée par :
fonction :

A transmettre à la DEF2D sous couvert de la circonscription de rattachement
joindre une copie de BAOBAC

Ecole :
Adresse :

Courriel
n° immatriculation
Niveau scolaire de l'élève accidenté
Effectif garçon de la classe :
Effectif fille de la classe :

BREVE ANALYSE DES CIRCONSTANCES

date de l'accident :
 Résumé succinct des circonstances
 Dommages corporels :

Situation habituelle Sortie éducative voyage classe de découverte E.P.S..

A établir à la diligence du directeur d'école en un original et une copie certifiée conforme et toutes les fois que la loi du 5 avril 1937 peut trouver son application

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME DE L'ACCIDENT (à compléter)

Nom de la victime
 Prénoms :
 Date de naissance :
 Sexe : féminin masculin

Responsables légaux :

Nom et prénom du père/mère/tuteur:	Nom et prénom du père/mère/tuteur :
Adresse :	Adresse :
Le responsable légal est – il l'assuré social? : N° de sécurité sociale :	Le responsable légal est – il l'assuré social? N° de sécurité sociale :
L'élève est-il couvert par une d'assurance individuelle. Oui Non	
Si oui, nom et adresse de cette compagnie :	
N° de Police :	

RAPPORT DU SURVEILLANT OU DU PROFESSEUR DE SERVICE OU DE L'ENSEIGNANT

Jour, date de l'accident :

Heure de l'accident (Préciser à quel moment du cours) :

Lieu de l'accident :

L'accident a-t-il été causé par un autre élève ou par un tiers ? (Nom, prénom, date de naissance, classe, adresse, adresse du responsable légal de cet élève) :

L'auteur du dommage est-il assuré en responsabilité civile :

Un procès-verbal de gendarmerie ou de police a-t-il été établi ?

Le surveillant (ou professeur de service ou l'enseignant) a-t-il vu l'accident se produire ? :

Le surveillant (ou professeur de service ou l'enseignant) exerçait-il, au moment de l'accident, une surveillance effective :

Nom et qualité du surveillant (ou du professeur de service ou de l'enseignant) chargé de la surveillance.

Est-il membre de l'enseignement public ?

Le surveillant (ou professeur de service ou l'enseignant) est-il assuré en responsabilité civile ? Auprès de quelle compagnie ?

Quelle était l'organisation du cours au moment de l'accident ? (classe entière, ateliers ...)

Le cas échéant, préciser quelles ont été les consignes et les mesures de sécurité prises :

Compte-rendu du surveillant (ou professeur de service ou de l'enseignant) indiquant avec précision les causes et circonstances de l'accident :

L'élève a-t-il été soigné immédiatement ? par qui ? quels ont été les soins ?

Où a-t-il été conduit ? par qui ? comment ? combien de temps après l'accident ?.

L'accident est-il lié à des problèmes d'installations sportives ou de matériel utilisé ? précisez leur nature

Qui est propriétaire de l'installation sportive, du local, du terrain ? ceux-ci ont-ils été mis à la disposition d'une autre personne physique ou morale ?

Nom et adresse du médecin qui a examiné l'élève :

Certificat médical indiquant avec précision le dommage corporel constaté (A joindre)

Niveau de gravité	
Soins infirmiers <input type="checkbox"/>	Consultation médicale ou soin hospitalier <input type="checkbox"/>
Hospitalisation au moins une nuit <input type="checkbox"/>	Accident mortel <input type="checkbox"/>

Durée de l'absence de la victime	
Nombre de jours d'absence prescrit suite à l'accident :	Nombre de jour d'inaptitude constaté dans une activité scolaire :

Croquis à dresser ci-après en indiquant :

La disposition générale des lieux, le lieu de l'accident, la place du surveillant ou du professeur de service ou de l'enseignant, de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins (*coller éventuellement une ou plusieurs photographies des lieux*)

Fait à Le.. ..

Signature du surveillant (ou professeur de service ou de l'enseignant) auteur du rapport ci-dessus

Témoignages : noms, prénoms, classes : (joindre une déclaration écrite) :

Observations du directeur d'école

Fait à , **le**

Signature du directeur :

**Partie réservée à l'IEN de circonscription
Observations**

Faire apparaître nettement si la responsabilité du professeur de service, du surveillant ou de l'enseignant semble engagée ou non :

Fait à , **le**

Signature de l'IEN: