

CIRCONSCRIPTION :

ECOLE :

N° D'IMMATRICULATION :

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE

(écoles élémentaires et maternelles)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE ACCIDENTE

(à compléter par le directeur de l'école)

Nom de la victime : Date de naissance :

Prénom : Classe :

Date de l'accident :

Lieu de l'accident :

L'accident a-t-il eu lieu pendant l'activité EPS ? OUI NON

Le dommage corporel a-t-il été déjà précisé par un médecin (dans l'affirmative, indiquer le nom et l'adresse du médecin et joindre une copie du certificat médical) :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Profession : N° Sécurité Sociale :

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

Si oui, nom et adresse de cette compagnie :

N° de police :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TIERS EVENTUELS

(à compléter par le directeur de l'école et l'enseignant chargé de la surveillance)

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

Si oui, NOM : Prénoms :

Date de naissance : Classe :

Adresse du responsable légal de cet élève et/ou de ce tiers :

Nom et prénom :

Adresse :

Nom et adresse de leur compagnie d'assurance « responsabilité civile » :

N° de police :

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
ACADEMIE DE GUYANE

RAPPORT DE L'ENSEIGNANT DE SERVICE CHARGE DE LA SURVEILLANCE
(à compléter par l'enseignant de service lui - même)

Nom : Prénom : Qualité :

Nom et adresse de votre compagnie d'assurance responsabilité civile :

N° de police :

Etiez-vous présent (e) et à quel endroit ? :

Exerciez-vous une surveillance effective ?

Avez-vous vu l'accident se produire ?

Pouviez-vous le prévoir ?

L'élève a-t-il été soigné immédiatement et par qui ?

Nature de la blessure : Organes atteints :

L'enfant a-t-il été conduit à l'hôpital ? Si oui, par qui ?

L'accident a-t-il été causé par la défectuosité des locaux et des installations ?

OBSERVATIONS GENERALES (causes, circonstances, attitude de l'enfant avant et après l'accident, etc...)

Témoignages : Nom (s), Prénom (s), classe(s) :

(Joindre une déclaration écrite)

Fait à

Le

Signature

CROQUIS EVENTUEL

(mais obligatoire pour les accidents survenus lors des activités EPS) décrivant la disposition générale des lieux, la place de l'enseignant, de la victime, etc...) :

OBSERVATIONS DU DIRECTEUR DE L'ECOLE :

Fait à Le

Nom, prénom du directeur

Signature :

PARTIE RESERVEE A L 'IEN

Observations éventuelles :

Le

Signature de L'I.E.N