

RAPPORT D'ACCIDENT SCOLAIRE
(imprimé à remplir sauf pour les accidents E.P.S. Second degré)

Relatif à :
Survenu le :
Heure :

Etablissement scolaire : **N°d'Immatriculation :** 037.....

Commune :

Nom et prénom du Chef d'Etablissement ou du Directeur d'Ecole :

<u>Renseignements concernant le blessé</u>	<u>Renseignements concernant l'auteur de l'accident</u>
<p>Nom – Prénom :</p> <p>Né(e) le : Classe :</p> <p>Résidence :</p> <p>Adresse du Responsable légal de l'enfant :</p> <p style="text-align: center;"><u>Compte-rendu de l'accident par le fonctionnaire de service</u></p> <p>Nom de l'agent :</p> <p>Nature de la blessure :</p> <p>.....</p> <p>Gravité :</p> <p>Causes :</p> <p>.....</p> <p>Que faisait le fonctionnaire de service au moment de l'accident :</p> <p>Quelles dispositions ont été prises ? :</p>	<p>Nom – Prénom :</p> <p>Né(e) le :</p> <p style="text-align: center;"><u>PLAN</u> (Obligatoire)</p>

**Déposition motivée du Chef
d'Etablissement ou du Directeur d'Ecole**

- ❖ Le règlement scolaire a-t-il été lu et affiché ? oui non
- ❖ Le blessé pratiquait-il un exercice interdit ? oui non
- ❖ Le fonctionnaire de service pouvait-il prévoir l'accident ? oui non
- ❖ L'accident a-t-il été causé par un état défectueux
du local ou du terrain ? oui non
si Oui précisez
- ❖ L'élève est-il assuré ? oui non
- ❖ Attitude des parents :
.....
.....
.....

Renseignements complémentaires et observations du Directeur ou du Chef d'Etablissement :

ALe,
Signature et Cachet

Documents à joindre à ce rapport :

- Les dépositions datées et signées des élèves témoins de l'accident. Après la signature, mentionner le nom bien lisible et l'âge de l'enfant.
- Les dépositions éventuelles, datées et signées, de témoins adultes (le signataire précisera son adresse).
- Si le fonctionnaire responsable le juge à propos, il a la possibilité de compléter son compte-rendu, notamment lorsque les témoignages des enfants ne lui semblent pas correspondre à ce qu'il tient pour conforme à la vérité.

Le cas échéant le certificat médical.