

ANNEXE n°9

(RECTO)

DECLARATION D'ACCIDENT

fiche à transmettre à l'I.E.N.

Circonscription							
Commune							
Nom de l'école							
Code RNE (7chiffres+ 1lettre)							
Circonstances et nature de l'accident							
Nom et Prénom(s) de l'élève accidenté							
Sexe*		féminin		masculin			
Date de naissance							
Classe fréquentée*		PS		CE1		Initiation	
		MS		CE2		Adaptation	
		GS		CM1		CLIS	
		CP		CM2			
L'élève est-il assuré?*		oui		non			
Nom et Prénom du représentant légal							
Adresse du représentant légal							
Nom et Prénom du deuxième représentant légal (le cas échéant)							
Adresse du deuxième représentant légal							
Date de l'accident (jour)				heure		minutes	
Situation*		situation habituelle					
		sortie scolaire sans nuitée					
		sortie scolaire avec nuitée(s)					
		rencontre sportive					
		autres (à préciser)					
Gravité (le cas échéant)*		consultation médicale ou soin hospitalier					
		hospitalisation					
Lieu de l'accident* (à préciser éventuellement ci- dessous)		salle de classe		gymnase			
		cours, terrain de récréation		piscine/bassin			
		couloirs		piscine/abords			
		escaliers		terrain de sport			
		salle de jeu		pleine nature			
		sanitaires		centre equestre			
		transports sur le trajet de l'école		abords de l'école			
		autres (à préciser)					

* cocher la case

DECLARATION D'ACCIDENT

Nature de l'activité*	activités pédagogiques		activités sportives à préciser	
	récréation		obligatoirement :	
	passage aux toilettes		salle de motricité	
	entrée ou sortie		autres (à préciser) :	
Dommages corporels* **	crâne, visage (à préciser)		doigts	
	yeux		tronc	
	dent		jambes	
	épaule		genou	
	bras		cheville	
	coude		orteils	
	poignet		autre (à préciser):	
Nature de la blessure				
Nom et prénom du/des maîtres chargés du service de surveillance				
Déclaration du maître quant aux circonstances et à la nature de l'accident				
Mesures prises	Date et signature du maître		Les parents ont-ils été joints?	
			oui	<input type="checkbox"/>
			non	<input type="checkbox"/>
			A quelle heure?	
Conclusions du directeur(trice) de l'école(surveillance, mesures prises, caractère de l'accident...)				
A	le		Signature du Directeur	
Avis de l'Inspecteur de l'Education Nationale * :				
surveillance assurée normalement				
défaut de surveillance				
mesures prises efficaces				
mesures prises inappropriées				
accident fortuit, imprévisible				
accident dû à un défaut des mesures de sécurité				
autre (à préciser)				
A	le		Signature de l'IEN	

* cocher la case
appropriée

** indiquer gauche ou droit, le cas échéant