

Rapport à adresser en 2 exemplaires à :

**Inspection de l'Education Nationale**

**Ecole :**

**RAPPORT D'ACCIDENT SCOLAIRE**



Date de l'accident : ..... Heure : ..... Lieu : .....

NOM et Prénom de l'élève accidenté : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle des parents : .....

Tél. : .....

Profession du père : ..... de la mère : .....

Est-il assuré social? OUI - NON

L'élève accidenté est assuré à : .....

Nature exacte de la blessure : .....  
.....

Suite à prévoir : .....

Certificat médical initial établi par : ..... en date du : .....

Certificat médical de consolidation établi par : ..... en date du : .....

Activité pratiquée lors de l'accident : .....

Nom du maître de l'élève : .....

Nom du maître chargé de la surveillance : .....

Nom et prénom de l'auteur de l'accident (le cas échéant) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : ..... Tél. : .....

Profession du père : ..... de la mère : .....

Compagnie d'assurance : .....

## RAPPORT DU MAITRE CHARGE DE LA SURVEILLANCE

Nom et prénom : .....

Relation des faits :

**Date et signature**

**Plan des lieux** de l'accident (indiquer la disposition générale des lieux, l'emplacement de l'accident, la place de la victime, de l'auteur éventuel, du maître chargé de la surveillance) :

**TEMOIGNAGES**

Nom et prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Qualité : .....

Déposition : .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Date et signature :**

Nom et prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Qualité : .....

Déposition : .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Date et signature :**

Nom et prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Qualité : .....

Déposition : .....

.....  
.....  
.....  
.....

**Date et signature :**

## RAPPORT DU DIRECTEUR DE L'ECOLE

Nom et Prénom : .....

L'accident a-t-il été causé par un **état défectueux** du mobilier, du local, du terrain ? .....

Cet état défectueux avait-il été signalé ? OUI - NON

Si oui, dans quelle circonstance ? .....

Où se trouvait le maître chargé de la surveillance au moment de l'accident ? .....

Que faisait-il ? : .....

A-t-il vu l'accident se produire ? .....

L'élève a-t-il été soigné immédiatement ? : .....

Par qui ? .....

Quelle disposition particulière avez-vous prise ? .....

Suite à prévoir (attitude des parents, des maîtres,...) : .....

Observations ou remarques complémentaires :

Date et signature :

**Ce rapport doit être établi en 2 exemplaires, accompagné du certificat médical initial et envoyé à l'I.E.N. dans les 48 heures.**

**Dès que possible envoyer le certificat médical de consolidation.**

Dossier arrivé à l'I.E.N. le ..... Transmis à l'Inspection Académique le : .....

Visa de l'Inspecteur de l'Education Nationale :