

Commune de _____ Circonscription _____

Ecole maternelle ou élémentaire (1) _____
dirigée par _____

LE BLESSE
Nom (2) _____ Date de naissance _____
Prénoms _____
Adresse _____

PARENTS DU BLESSE
Nom des parents ou des personnes responsables _____
Profession _____
Adresse _____

MAÎTRE DE SERVICE
Nom, prénoms _____ Date de naissance _____
Qualité _____
Adresse _____

TIERS AYANT CAUSE
Nom, prénoms _____ Date de naissance _____
Qualité _____
Adresse _____
L'ACCIDENT
(même de façon involontaire)
- élève
- adulte

TEMOINS
Nom, prénoms _____ Date de naissance _____
Qualité _____
Adresse _____

Nom, prénoms _____ Date de naissance _____
Qualité _____
Adresse _____

Nom, prénoms _____ Date de naissance _____
Qualité _____
Adresse _____

ASSURANCES
L'accidenté est-il garanti contre les accidents scolaires ? _____
Dans l'affirmative, par (nom et adresse de la compagnie) _____
L'auteur de l'accident est-il assuré ? _____
Dans l'affirmative, par (nom et adresse de la compagnie) _____

(1) Barrer la mention inutile
(2) En capitales

DATE DE L'ACCIDENT	Heure précise
MOMENT	Entrée, sortie, pendant la classe, en récréation, etc...
LIEU (salle de classe, cour, escalier, etc...)	
PLAN	Place occupée, au moment de l'accident, par le blessé, l'auteur, les témoins ou les maîtres de service
CAUSE ET RELATION DE L'ACCIDENT (avec circonstances)	
NATURE ET GRAVITE	
SUITE A PREVOIR	
PREMIERES MESURES PRISES	
ATTITUDE DE LA FAMILLE DU BLESSE	
PIECES A JOINDRE	<p>Le règlement scolaire est-il lu à la rentrée ? <input type="checkbox"/> A-t-il été affiché ? <input type="checkbox"/></p> <p>1 déposition du maître de service 2 dépositions des élèves témoins de l'accident (ces dépositions doivent être datées et signées ; indiquer en outre le nom et l'âge du signataire. Elles doivent être rédigées librement ; le maître responsable au moment de l'accident peut, dans son rapport, faire la critique des témoignages d'enfants) 3 état du blessé : diagnostic et avis du médecin sur certificat médical (une copie conforme est acceptée)</p>
	<p>A <input type="text"/> Le <input type="text"/></p> <p>Signature du directeur ou de la directrice Cachet de l'école</p>

Visa de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale	
<input type="text"/>	
A <input type="text"/>	Le <input type="text"/>
L'Inspecteur de l'Éducation Nationale	