

DÉCLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE DES ÉLÈVES DU PREMIER DEGRÉ

À ÉTABLIR DANS LES 48H ET À ADRESSER À L'EN

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe :

Date accident : heure :

Circonscription de l'Education nationale :

Désignation de l'école maternelle ou élémentaire :

Nom de l'école : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Téléphone : _____

Courriel :

Renseignements concernant la victime :

Nom et prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Classe fréquentée :

Nom et prénom des parents ou du représentant légal : _____

Profession des parents ou du représentant légal : _____

Adresse des parents ou du représentant légal : _____

Nom et adresse de l'assurance souscrite par les parents ou le représentant légal : _____

Compagnie d'assurance : _____

Numéro de police : _____



L'élève est-il couvert par une assurance individuelle : ☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle ? : _____

Renseignements sur le(s) dommage(s) constaté(s) :

Le(s) dommage(s) subi(s) : _____

Nature et gravité des blessures apparentes : _____

Localisation des lésions : _____

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

Où a-t-il été conduit ? Par qui ? _____

La famille a-t-elle été prévenue ? ☐ oui ☐ non

Par qui ? _____ Comment ? _____

Le dommage corporel a-t-il été constaté par un médecin ? : _____

(Joindre le certificat médical initial)

L'enfant a-t-il été hospitalisé ? _____

Personnes chargées de la surveillance :

Nom et prénom de l'agent de surveillance : _____

Fonction : _____

Société d'assurance : _____

Nom et qualités des autres personnes chargées de la surveillance (éventuellement) :

Agents communaux ? _____

Collaborateurs bénévoles ? _____

Sont-ils assurés en responsabilité civile ? : _____

Nom et adresse de la société d'assurance ? : _____



Rapport circonstancié relatif à l'accident (peut faire l'objet d'un rapport annexé) :

Date : _____

Heure : _____

Lieu exact (classe, cour, trajet, escalier, gymnase, ...) _____

Préciser le moment exact (entrée, sortie, classe, récréation, trajet, ...) _____

Où se trouvait l'agent chargé de la surveillance au moment de l'accident ? _____

Que faisait-il ? _____

Exerçait-il une surveillance effective ? _____

L'agent a-t-il vu l'accident se produire ? Pouvait-il anticiper l'accident ? _____

Pouvait-il empêcher le dommage ? : _____

Les personnes chargées de la surveillance avaient-elles pris des précautions ou fait des mises en garde ? : _____

L'élève victime pratiquait-il un exercice autorisé ou interdit ? : _____

Y a-t-il eu des actes d'indiscipline, d'indépendance ou d'agressivité de la part de l'élève accidenté ? Ou de la part des autres élèves ? : _____

L'accident a-t-il été causé par un tiers ? ☐ oui ☐ non

Si oui, nom et prénom, qualité du tiers (élève, etc, possibilité de rapport annexe) :

Adresse : _____

L'accident a-t-il été causé par la défectuosité des locaux ou des installations ? : ☐ oui ☐ non

dans ce cas précisez : _____

Qui est le propriétaire des locaux ? : _____

Causes précises et circonstances de l'accident :

[illegible]

Mesures prises par l'agent de surveillance après la survenue de l'accident (premiers soins,...)



Croquis : indiquant la disposition générale des lieux de l'accident ; le positionnement des personnes ; indiquer par une flèche le regard de la personne responsable de la surveillance ainsi que la position de la victime et des éventuels témoins

Rapports des témoins (à joindre obligatoirement) :

Les témoignages doivent être rédigés, écrits et signés par les témoins eux-mêmes. Les dispositions doivent contenir au moins les précisions suivantes : le jour, l'heure, le lieu de l'accident, l'activité au moment de l'accident de l'agent chargé de la surveillance, de la victime, des témoins. Concernant les mineurs, les éléments doivent être recueillis avec l'accord des parents.



En cas de communication de la déclaration d'accident à la famille, il convient d'occulter les mentions relatives à l'identité des témoins.

Certifié exact
Nom et Prénom de l'agent de surveillance :
Date et signature :

Conclusions du directeur d'école :

Certifié exact
Nom et Prénom du directeur de l'école :
Date et signature :

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Date et signature :