



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Nièvre



## DÉCLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE

Premier degré

Document à remplir par l'école. En conserver un double  
et transmettre l'original à l' IEN de circonscription.  
Réf. : circulaire n° 2009-154 du 27/10/09 – BOEN n° 43 du 19/11/09

### IDENTIFICATION DE L'ÉCOLE

Nom de l'école \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Circonscription \_\_\_\_\_



Cachet de l'école

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME DE L'ACCIDENT

Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Classe fréquentée \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

Nom et prénoms des parents ou responsables légaux \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Les parents son-ils assurés sociaux ? oui  non

À quel régime ? général  fonctionnaire  mutualité agricole

N° d'assuré social auquel est rattaché l'enfant \_\_\_\_\_

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

Raison sociale de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_

Adresse de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) DOMMAGE(S) CORPOREL(S)

Localisation et nature \_\_\_\_\_

Nom du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Joindre un certificat médical indiquant avec précision le(s) dommage(s) corporel(s) constaté(s).

### RAPPORT DE L'AGENT RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE (ENSEIGNANT OU AUTRE PERSONNEL)

#### ▪ Renseignements concernant l'agent

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

L'agent est-il assuré en responsabilité civile ? oui  non

Auprès de quelle compagnie ? \_\_\_\_\_

#### ▪ Questionnaire relatif à l'accident

Date \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_

Moment (entrée, sortie, classe, récréation, trajet...) \_\_\_\_\_

Lieu (salle de classe, cour, escalier, rue...) \_\_\_\_\_

Où se trouvait l'agent au moment de l'accident ? \_\_\_\_\_

Que faisait l'agent au moment de l'accident ? \_\_\_\_\_

Exerçait-il une surveillance effective ? oui  non

L'agent a-t-il vu l'accident se produire ? oui  non



▪ **Dresser un croquis indiquant**

*Veillez indiquer impérativement :*

- *La disposition générale des lieux (préciser l'échelle) ;*
  - *Le lieu de l'accident ;*
  - *La place de l'agent, avec une flèche indiquant la direction de son regard) ;*
  - *La place de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins éventuels, et s'il y a lieu, de l'auteur de l'accident.*
- Coller, le cas échéant, une ou plusieurs photographies des lieux.*

**Observations et visa du Directeur de l'école, auteur du rapport ci-dessus**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Observations \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature :

**Observations et visa de l'Inspecteur de l'éducation nationale**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Observations \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature :

**Pièces jointes :**

- Témoignages
- Certificat médical