



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE - DÉPARTEMENT DES BOUCHES-DU-RHÔNE

Désignation de l'établissement

Adresse :

Commune :

## DÉCLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE

### I. RAPPORT DU DIRECTEUR D'ÉCOLE

#### A) Renseignements administratifs:

- 1) Nom, prénoms, date de naissance de l'élève
- 2) Profession et adresse du père ou du tuteur
- 3) Le père ou tuteur est-il immatriculé à la Sécurité Sociale ?  
N° d'immatriculation : .....  
Adresse de la Caisse de S.S. : .....

- 4) L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ? .....  
Raison sociale et adresse de la Compagnie: .....

- 5) Gravité de l'accident. Joindre un certificat médical indiquant avec précision le dommage corporel constaté :....

- 6) Qui est propriétaire du terrain, du local et des installations mobilières ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

B) Conclusions de l'enquête menée par le Directeur d'école, notamment: résumé des causes et circonstances de l'accident et appréciation sur l'attitude du maître de service avant, pendant et après l'accident :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le Directeur d'école

## II. RAPPORT DU MAÎTRE DE SERVICE

A) Nom et qualité du maître chargé de la surveillance.....


B) Jour, heure et lieu de l'accident.....

### C) CAUSES ET CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

1. - Observations générales:

II. - Questionnaire

1) SUR L'ATTITUDE DU MAÎTRE:

a) Place du maître au moment de l'accident

b) Que faisait le maître au moment de l'accident?

c) Le maître a-t-il vu l'accident se produire?

d) Le maître est-il assuré en responsabilité civile? Raison sociale et adresse de la Compagnie

2) SUR LA VICTIME:

a) Quelle était son activité au moment de l'accident?

b) A-t-elle été soignée immédiatement? Par qui?

c) Où a-t-elle été conduite? Par qui?

3) SUR LES CAUSES DE L'ACCIDENT:

a) L'accident est-il imputable à un état défectueux du terrain, du local, des installations mobilières?

b) L'accident a-t-il été causé par un autre élève (Nom, prénoms, âge, classe)? Et dans quelles circonstances?

c) L'accident a-t-il été causé par un tiers? (Nom, adresse, profession) Celui-ci est-il assuré en responsabilité civile? (Raison sociale et adresse de la Compagnie ou de la Mutuelle) Un procès-verbal de gendarmerie ou de police a-t-il été établi?

d) Croquis indiquant

- la disposition générale des lieux
- le lieu de l'accident
- la place du maître (une flèche indiquant la direction du regard), de la victime, des témoins, et éventuellement, de l'auteur de l'accident.

Fait à ..... le ..... signature du Maître de service.

## ACCIDENT SCOLAIRE - TÉMOIGNAGE

Peut être témoin quiconque a vu l'accident se produire, à l'exception du maître chargé de la surveillance. Les dépositions préciseront notamment:

- 1° le jour, l'heure et le lieu de l'accident;
- 2° la place du maître, de la victime, de l'auteur et des témoins au moment de l'accident;
- 3° ce qui a été fait immédiatement après l'accident.

Témoin : Nom :	<input type="text"/>	Âge (s'il est élève)	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		

Déposition manuscrite:

Fait à ..... le..... Signature du maître de service

## ACCIDENT SCOLAIRE - TÉMOIGNAGE

Peut être témoin quiconque a vu l'accident se produire, à l'exception du maître chargé de la surveillance. Les dépositions préciseront notamment:

- 1° le jour, l'heure et le lieu de l'accident;
- 2° la place du maître, de la victime, de l'auteur et des témoins au moment de l'accident;
- 3° ce qui a été fait immédiatement après l'accident.

Témoin : Nom :	<input type="text"/>	Âge (s'il est élève)	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		

Déposition manuscrite:

Fait à ..... le ..... Signature du maître de service