

**Déclaration d'accident scolaire**  
**Élèves - Premier degré**

N° accident :  
Date :

**Désignation de l'école primaire ou maternelle**

Adresse :  
Ville :  
Tél. :

Circonscription :

**I- Renseignements concernant la victime de l'accident :**

**1-1** Nom, prénom de l'élève :  
Date de naissance :  
Classe :

**1-2** Domicile des parents (ou du tuteur légal) :  
N° de sécurité sociale du père :

**1-3** L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ?  
 OUI .....  NON

**1-4** Nature et gravité des blessures :  
Siège des lésions :

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

Le dommage corporel a-t-il été précisé par un médecin  
(*certificat médical joint*)

L'enfant a-t-il été hospitalisé ? Si oui adresse :

**II- Rapport de l'instituteur ou de la personne chargée de la surveillance :**

**2-1** Nom, prénom  
Qualité :  
Société d'assurance :

**2-2** Causes précises et circonstances de l'accident

Date :

heure :

Lieu :

adresse :

• L'accident a-t-il été causé par un tiers ?  OUI  NON

si oui,  
Nom, prénom :  
Qualité :  
Adresse :  
Est-il assuré en responsabilité civile ?  
Nom et adresse de la compagnie d'assurance :

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

OUI Propriétaire des locaux :

NON

**Croquis** : (*disposition générale des locaux - lieu de l'accident - place de l'instituteur ou du surveillant, de la victime, de l'auteur éventuellement de l'accident, des témoins...*)

**III- Rapport des témoins à joindre obligatoirement.**

**IV- Conclusion du directeur :**

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

du directeur d'école

Date et signature :

de l'instituteur

Date et signature de l'IEN

Jean Luc STRUGAREK