

RAPPORT D'INCIDENT EN MILIEU SCOLAIRE

Document à transmettre à la DSDEN de votre académie

Pour le premier degré transmettre également à l'IEN de circonscription

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT ou ECOLE

N° Identifiant :	
Etablissement ou Ecole :	
Ville :	
Téléphone :	

NATURE DE L'INCIDENT

1. ATTEINTES AUX BIENS

Détérioration / Destruction

Vols d'objets appartenant à l'établissement

Intrusion dans l'établissement

Tentative d'incendie / Incendie

Autres (préciser) :

2. ATTEINTES AUX PERSONNES

Violences physiques

Insultes, propos discriminatoires

Agressions

Menaces

Utilisation des réseaux sociaux

Vols d'objets personnels

Incivilités graves (préciser) :

Jeux dangereux

Racket

Harcèlement ou cyber-harcèlement

Bizutage

Phénomène de bande avec appropriation d'espace

Autres (préciser) :

3. AUTRES INCIDENTS

Port d'armes, d'objets ou produits dangereux

Détention et/ou consommation de produits illicites

Signes de radicalisation

Fugue

Autres (préciser) :

DESCRIPTION DES FAITS

Dans cette rubrique, il vous est demandé de **synthétiser** les faits qui se sont déroulés de façon objective en évitant toute interprétation.)

=eure Oeu

Rédacteur du signalement (nom et qualité) :

VICTIME(S)

Nom/Prénom	Adresse (nom et adresse des responsables légaux)	Sexe	Date de naissance	Qualité/classe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTEUR(S) PRESUME (S)

Nom/Prénom	Adresse (nom et adresse des responsables légaux)	Sexe	Date de naissance	Qualité/classe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

Isolé En bande Appartient à l'établissement oui non

SUITES DONNEES

- SAMU ou Pompiers
- Police ou Gendarmerie
- Dépôt de plainte
(joindre la copie de l'attestation du dépôt de plainte)

- Sanctions ou mesures de réparation prises ou envisagées

- Rencontre avec les responsables légaux

- Si réaction des parents hostile à l'institution
souhait d'un courrier du DASEN à la famille

- Si enfant suivi, contact avec les services concernés externes à l'E.N

- Exclusion temporaire de l'établissement (2nd degré)
- Convocation du conseil de discipline (2nd degré)
- Convocation d'une équipe éducative par le Directeur ou le Chef de l'établissement
- Equipe de suivi si élève scolarisé dans le cadre d'un **PPS**

- Autres (préciser) :