

**FICHE INDIVIDUELLE DE SIGNALEMENT D'INCIDENT
OU D'INFRACTION EN MILIEU SCOLAIRE – PREMIER DEGRE**

Date : Heure : Lieu :

Auteur du signalement : NOM Prénom:

Qualité :

PERSONNES CONCERNEES PAR L'EVENEMENT

Victime(s) : NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Qualité : Si la victime est un élève, indiquer sa classe :

Auteur(s) présumé(s) :

NOM Prénom:

Date de naissance :

Adresse :

Est membre de l'école ? oui non

Si oui, qualité :

Classe :

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Est membre de l'école ? oui non

Si oui, qualité :

Classe :

Témoin(s) éventuel(s) :

NOM Prénom :

Date de naissance :

Qualité :

NOM Prénom :

Date de naissance :

Qualité :

I. ATTEINTES AUX BIENS OU AUX PERSONNES

NATURE DES FAITS

- 1) Vols
Simples 2 roues
 Vol à la roulotte
 Autres
Avec effraction Cambriolage
Racket Vol avec violence
 Vol avec extorsion de fonds
- 2) Atteintes aux biens
 Graffitis
 Dégradation de véhicule
 Incendie
 Autres
- 3) Intrusion dans l'école
- 4) Détention d'objet prohibé par la loi
ou interdit dans le règlement intérieur

DISPOSITIONS PRISES

- Suites immédiates données
- | Personnes contactées | informées |
|-----------------------|--------------------------|
| Police | <input type="checkbox"/> |
| Gendarmerie | <input type="checkbox"/> |
| Parquet | <input type="checkbox"/> |
| Pompiers | <input type="checkbox"/> |
| Médecin | <input type="checkbox"/> |
| Famille de la victime | <input type="checkbox"/> |
| Famille de l'auteur | <input type="checkbox"/> |
| Mairie | <input type="checkbox"/> |
| Autres (ADAVIP...) | <input type="checkbox"/> |

Suites prévisibles dans l'école :

Réunion de l'équipe éducative : oui non

Si oui, date :

Autres :

.../...

II - CONDUITES A RISQUES

- Alcool
- Haschich et assimilé
- Héroïne
- Solvant volatil
- Médicament psychotrope

Prise en charge par rapport à la loi

Personnes contactées		informées
Police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gendarmerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parquet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famille de la victime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famille de l'auteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mairie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prise en charge médico-sociale

Personnes contactées		informées
Assistante sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infirmière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suites prévisibles dans l'école :

Réunion de l'équipe éducative : oui non

Si oui, date :

Autres :

III - VIOLENCES A L'EGARD DES PERSONNES

1) Violences verbales sur :

- Elèves
- Enseignant ou personnel d'éducation
- Personnel administratif ou de service

2) Violences physiques sur :

- Elèves
- Enseignant ou personnel d'éducation
- Personnel administratif ou de service

3) Violences sexuelles sur :

- Elèves
- Enseignant ou personnel d'éducation
- Personnel administratif ou de service

Suites immédiates données

Personnes contactées		informées
Police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gendarmerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parquet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famille de la victime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famille de l'auteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mairie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (ADAVIP...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suites prévisibles dans l'école :

Réunion de l'équipe éducative : oui non

Si oui, date :

Autres :

Pour cette affaire :

- avez-vous fait une procédure de signalement de l'enfant en danger :

- oui - Si oui, indiquer le destinataire de la procédure : Procureur Conseil départemental
 non

- la victime a-t-elle reçu des soins médicaux ? oui non

- une plainte a-t-elle été déposée ? oui non

Description générale des faits et observations

Cette fiche doit être établie dès que de tels faits sont constatés et être transmise IMMÉDIATEMENT par MAIL :
à la direction des services départementaux de l'éducation nationale–ELAE–elae21.scol@ac-dijon.fr et copie à : elae21@ac-dijon.fr
à l'inspecteur-trice de l'Education nationale de la circonscription (qui se chargera de saisir le fait dans l'application « Faits
Etablissement »)
Et, si les faits le nécessitent : à votre référent police/gendarmerie

rentrée 2022