

Fiche N° ... Cette fiche doit être conservée impérativement dans le registre.
Une photocopie sera transmise à l'Assistant de Prévention de circonscription

Description du lieu :

→ Circonscription :
→ Ecole (N°RNE) :
Nom :
Adresse :
☎ :
Mail :

IEN de circonscription :
.....

Directeur d'école :
.....

Assistant de prévention :
.....

→ Nom de l'agent ou usager déclarant :

AGENT ou USAGER

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail

Description de la situation: Événement accidentel (Accident corporel et/ou matériel ; accident bénin ou presque-accident)

Risque et évaluation des conditions de travail

La maîtresse / le maître de mon enfant est absent-e depuis le et la direction Académique n'est pas en mesure d'assurer son remplacement. Les élèves de cette classe ont été répartis aujourd'hui dans les autres classes de l'école.

Cette situation ne peut pas durer, car elle est préjudiciable :

- À mon enfant qui, pendant ce temps-là, ne bénéficie pas de l'enseignement auquel il a droit ;
- Aux élèves des autres classes, perturbés par la présence d'élèves en surnombre ;
- Au personnel de l'école dont les conditions de travail sont ainsi détériorées.

Suggestion(s) d'amélioration : (Communication-Organisation-Technique-Santé)

Le Ministère doit créer des postes de titulaires remplaçants en nombre suffisant pour assurer la continuité du Service public et garantir un enseignement de qualité pour nos enfants.

Date :Heure :Signature :

Mesures conservatoires et/ou propositions d'améliorations :

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

Date :Heure :

Signature du directeur

Fiche à numéroté et à photocopier pour envoi à l'assistant de prévention de la circonscription

FICHE RETOUR

1) IEN DE LA CIRCONSCRIPTION

Date : Signature

Réponse (Traitements prévisionnels - Période de mise en œuvre) :.....

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

2) PRESENTATION AU CONSEIL D'ECOLE

le :

Observations du **Conseil d'école** de l'école :

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

Noté dans le document unique : Oui Non

La fiche sera considérée comme « traitée » lorsque le problème aura été résolu définitivement ou lorsque l'amélioration aura été considérée comme significative

3) TRANSMISSION AU COMITE D'HYGIENE ET DE SECURITE COMPETENT

Transmis leau CHSCT départemental (adresse)	Transmis leau CHSCT de la collectivité de rattachement. (adresse)
Observations du CHSCT	Observations du CHSCT