

**Fiche d'incident en milieu scolaire**  
A remplir lisiblement et à faxer systématiquement,  
dans la journée au **04-91-99-67-26**  
(Pour les écoles à porter ou à faxer à l'IEN  
qui la transmettra à l'IA)

Année scolaire 2008/2009

**Auteur de la fiche**

M  Mme NOM :

Qualité :

Tél. :

**① ETABLISSEMENT ou ECOLE**

Nom : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Arrondissement : \_\_\_\_\_  
N° identification : | \_ 0 \_ | 1 \_ | 3 \_ | \_\_\_\_\_  
Date : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | de l'incident  
 temps scolaire  
 périscolaire (temps de restauration, études) (rayer)  abords  autre  
 hors temps scolaire  
Lieu :  dans l'établissement  
Préciser : \_\_\_\_\_  
Dégré de gravité :  
1-  peu important, mais significatif. Mérite d'être mentionné  
2-  grave, mais sans retentissement important dans l'établissement  
3-  grave, avec retentissement important dans l'établissement  
4-  gravité exceptionnelle

**② DESCRIPTION DE L'INCIDENT**

**ATTEINTES A AUTRUI**  
VIOLENCES VERBALES :  insultes menaces  injure à caractère raciste  
VIOLENCES PHYSIQUES:  Sans arme  Avec arme (blanche, à feu ou par destination)  
 Réciproques  Sexuelles  Racket  Vol avec violence

**ATTEINTES A LA SECURITE**  
 Fausse alarme (incendie, bombe)  Jets de pierre ou autres projectiles  
 Intrusion (de personnes étrangères à l'école ou à l'établissement)  
PORT D'ARME :  A feu  Blanche  Pistolet (Billes, Plombs)  Autres (préciser)

**ATTEINTES AUX BIENS**  
DEGRADATIONS  De locaux  De matériel  De véhicule  De biens personnels  
 Par incendie  Par tags  Autres(préciser):  
VOLS :  Tentative  Vol simple  Avec effraction  Dans un véhicule

**AUTRES FAITS DE VIOLENCE**  
 SUICIDE  TENTATIVE DE SUICIDE  
 STUPEFIANTS ou autres substances psychoactives (alcool, médicaments...) (rayer)  
 Consommation  Vente  Haschich  Héroïne  Autres (Préciser) .....

**③ VICTIME(S)**

Nombre :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Masculin  Féminin  
Code postal du domicile | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
 Elève : Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
 Groupe d'élèves  
 Personnel enseignant  
 Autres personnels (préciser)  
 Famille  Autres

**④ AUTEUR(S) PRESUME(S)**

Nombre :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Masculin  Féminin  récidive  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal du domicile | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
 Elève : Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
 Groupe d'élèves  
 Personnel enseignant  
 Autres personnels (préciser)  
 Famille  Autres

**⑤ PRECISIONS COMPLEMENTAIRES :**

**⑥ SUITE ENVISAGEE ( A remplir par le Chef d'Établissement)**

Suite interne à l'Établissement :  Eviction temporaire  Conseil de discipline  Autres  
Saisine en urgence de :  Police  Gendarmerie  SAMU  Pompiers  Autres  
Dépôt de plainte : OUI NON Nom et qualité du plaignant :