

**Fiche d'incident en milieu scolaire
(ANNEXE)**

Auteur de la fiche
 M Mme NOM

Qualité

Téléphone

ETABLISSEMENT ou ECOLE

Nom :

Ville :

Arrondissement :

Date de l'incident: |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° identification : |_|_0_|_1_|_3_|_|_|_|_|_|_|_|

Victime(s) N°: Prénom
NOM :

- Masculin Féminin
 Elève Age : Classe :
 Groupe d'élèves
 Personnel enseignant
 Autres personnels (préciser)
 Famille Autres

Auteur(s) présumé(s) N°:
NOM : Prénom

- Masculin Féminin récidive
 Elève Age : Classe :
 Groupes d'élèves
 Personnel enseignant
 Autre personnel (préciser)
 Famille Autres

Victime(s) N°: Prénom
NOM :

- Masculin Féminin
 Elève Age : Classe :
 Groupe d'élèves
 Personnel enseignant
 Autres personnels (préciser)
 Famille Autres

Auteur(s) présumé(s) N°:
NOM : Prénom

- Masculin Féminin récidive
 Elève Age : Classe :
 Groupe d'élèves
 Personnel enseignant
 Autre personnel (préciser)
 Famille Autres