

Nom de l'école : RNE : Commune : Circonscription : Tél. : Mail :	Numéro d'ordre* <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				
FICHE D'OBSERVATION DU REGISTRE SANTE et SECURITE AU TRAVAIL EN ECOLE <small>Article 3-2 du décret n° 82-453 du 28 mai 1982</small>					

NOM, prénom de l'agent ou de l'utilisateur : Qualité : Adresse, téléphone :

OBJET DU SIGNALEMENT - DESCRIPTION DES FAITS (lieu, date, heure)

DATE :

SIGNATURE :

Après l'avoir complétée, remettre cette fiche au directeur d'école pour envoi à l'IEN de circonscription qui transmettra à l'Assistant de Prévention.

L'assistant de prévention transmet systématiquement copie de la fiche au Conseiller Départemental de Prévention. (cdp-02@ac-amiens.fr ou cdp-60@ac-amiens.fr ou cdp-80@ac-amiens.fr)

--

--	--	--

SUIVI DE LA FICHE RSST

Fiche réceptionnée le :

Par :

Visa du directeur :

Transmission :

Fait le :

Copie de la fiche à l'IEN

...

Copie de la fiche à la collectivité propriétaire des locaux si nécessaire

...

Fiche réceptionnée le :

Par l'IEN de circonscription :

Visa de l'IEN :

TRAITEMENT DE L'ÉVÉNEMENT

➤ **Récurrence** : Cet événement s'est déjà produit

oui non

➤ **Mise en œuvre de mesures**

DATES	SUITES DONNEES, ACTIONS CURATIVES, CORRECTIVES ET PREVENTIVES

Transmission au conseiller de prévention départemental le : ...

EVALUATION DE L'EFFICACITE DE L'ACTION ET SUIVI

Les actions mises en œuvre ont permis de résoudre le problème avec efficacité

oui non

SI OUI

Date de clôture de la fiche :

Visa de l'IEN :

Retour de la fiche à l'école le : ...

SI NON

- Transmission pour étude au CHSCT faite le : ...

- Autre(s) action(s) prévue(s)?

Transcription dans le Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels

oui non