

**FICHE DE SIGNALEMENT A L'I.E.N. DES FAITS DE VIOLENCE SCOLAIRE**  
(à remplir par la directrice ou le directeur d'école) - mise à jour : janvier 2004

**Académie de Versailles**

**Val d'Oise**

N° RNE de l'école : Nom de l'école : Commune :	Circonscription de :
--	----------------------

(Pour remplir ce premier tableau, utilisez la **Fiche-guide pour le signalement à l'I.E.N. des faits de violence scolaire**)

EVENEMENT	Motivation : _____	
AUTEUR(S)	Qualité : _____ Sexe : _____ Age : _____	
VICTIME(S)	Qualité : _____ Sexe : _____ Age : _____	
LIEU		
SIGNALEMENTS PLAINTES	Signalements : <input type="checkbox"/> Services Sociaux du Conseil Général <input type="checkbox"/> Police/Gendarmerie (main courante) <input type="checkbox"/> Justice	Plaintes : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Par qui : _____
SUITE INTERNE		

**Date de l'événement :**

<b>Auteur(s)</b>	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ Qualité : _____ ou inconnu <input type="checkbox"/> Appartient à l'établissement : oui <input type="checkbox"/> classe : _____ non <input type="checkbox"/>
<b>Victime(s)</b>	Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ Qualité : _____ ou inconnu <input type="checkbox"/> Appartient à l'établissement : oui <input type="checkbox"/> classe : _____ non <input type="checkbox"/>
<b>Description des faits et observations</b>	
SUITES IMMEDIATES	<input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> POLICE <input type="checkbox"/> GENDARMERIE <input type="checkbox"/> POMPIERS

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature de la directrice ou du directeur d'école :**