Vu le décret n° 82-453 du 28 mai 1982 modifié, ***art. 3-2*** *relatif au registre de santé et de sécurité au travail*

FICHE RSST N° _ _ / 20 **Nombre d'annexes :**

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT / VILLE _____	UAI DE L'ÉTABLISSEMENT : _____
Mail : 091_____@ac-versailles.fr	Tél :
Personne en charge de la tenue du registre : Nom : _____ Fonction : _____	
Date : ___ / ___ / 20____ Heure : _____ Nom et prénom du personnel concerné : Signature du personnel concerné :	Fonction du personnel concerné : ☐ Enseignant ☐ Directeur ☐ AESH ☐ AED ☐ CPE ☐ Chef d'établissement ☐ Adjoint gestionnaire ☐ Secrétaire ☐ DDFPT ☐ Personnel médical ☐ AS ☐ Psy-EN ☐ Autre (préciser) : _____

RISQUE(S) référencé(s) *(voir page 4)* **:**

** Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail : voir pages 2 à 4 du présent document.*
** Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances seront décrites de* ***manière synthétique et factuelle****. Si nécessaire, joindre des pièces en* ***annexes numérotées****.*
** Le texte du signalement doit respecter l'****anonymat****. Si une ou plusieurs personnes doivent être citées, indiquer leur fonction plutôt que leur nom.*

Date et heure de la prise en compte de l'observation ci-dessus :		Signature de l'Assistant de prévention :
Date et heure de la transmission de l'observation ci-dessus :		

Examen par l'IEN ou le chef d'établissement : Date et signature	Observations – solutions envisagées/apportées

Fiche à transmettre après visa du chef de service :

91snudifo@gmail.com et ***ce.conseillerprevention91@ac-versailles.fr*** et ***ce.f3sct-csad91-sec@ac-versailles.fr***

Examen éventuel par le Conseil d'école, par la Commission Hygiène et Sécurité ou, à défaut, par le Conseil d'Administration	Observations – solutions envisagées/apportées
Examen éventuel par la F3SCT du CSA SD 91 ou CSA académique	Observations– solutions envisagées/apportées