

Fiche "signalement d'un danger grave et imminent" – 2nd degré

Relevé d'observations
Année scolaire 20.. - 20..

Département :

Établissement : Commune :

Nom et prénom du supérieur hiérarchique :

Assistant de prévention:

Nom et prénom

Nom du chef d'établissement :

Poste(s) de travail concerné(s) :

Nom du (ou des) agent(s) exposé(s) au danger :

Nom du représentant de l'autorité administrative qui a été alerté :

Description du danger grave et imminent encouru :

Description de la défaillance constatée (indiquer depuis quand) :

Date : Heure : Page du registre :

Signature de l'agent

Signature du chef d'établissement
ou de son représentant

date et Signature
du représentant de la CHS ou du
CHSCTD

Mesure(s) prise(s) l' IA-DASEN, le chef d'établissement ou son
représentant: