ACADÉMIE DE DIJON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Nièvre

Année 2026-2027

SIGNALEMENT DES FAITS GRAVES COMMIS OU CONSTATÉS EN MILIEU SCOLAIRE
(une fiche par élèves concernés)

Cette fiche est à adresser par voie électronique exclusivement à violences58@ac-dijon.fr

Pour tout renseignement contactez monsieur Aomar, référent violence et radicalisation : 03.86.21.70.34 / 06.14.13.32.14 ou en cas d'absence monsieur Tourette, chef de la division des élèves : 03.86.21.70.44

Date de transmission : …../…../……. Heure de transmission : ……h…..

☐ 1ère information ☐ Complément d'information

Date 1ère information : …../…../…….

PERSONNES AUTEURES DE LA TRANSMISSION		
Personne auteure de la transmission	Autre personne associée à la transmission	Autre personne associée à la transmission
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Lieu d'affectation :	Lieu d'affectation :	Lieu d'affectation :
Fonction :	Fonction :	Fonction :
Adresse personnelle complète :	Adresse personnelle complète :	Adresse personnelle complète :
Téléphone personnel :	Téléphone personnel :	Téléphone personnel :
Courriel personnel :	Courriel personnel :	Courriel personnel :

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE CONCERNÉ		
Établissement	**Directeur/chef d'établissement**	**Autre personne à joindre**
Nom :	Nom :	Nom :
RNE / UAI :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse personnelle complète :	Adresse personnelle complète :
Téléphone :	Téléphone personnel :	Téléphone personnel :
Courriel :	Courriel personnel :	Courriel personnel :

NATURE DES FAITS
☐ Signalement d'incident en milieu scolaire ☐ Révélation de délit porté à la connaissance du chef d'établissement ou du directeur d'école ☐ Révélation de délit porté à la connaissance de la communauté éducative ☐ Menaces pesant sur les personnels et les établissements scolaires ☐ Phénomènes de radicalisation ☐ Atteinte à la laïcité

ATTEINTES AUX PERSONNES	☐ Violences physiques sans arme ☐ Violences physiques avec arme ☐ Atteintes sexuelles (dont viol) ☐ Autres (à préciser) :	☐ Injures ☐ Menaces ☐ Racket
ATTEINTES AUX BIENS	☐ Dégradations ☐ Incendie ☐ Autres (à préciser) :	☐ Vol ou tentative de vol ☐ Tags
ATTEINTES À LA SÉCURITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT OU DE L'ÉCOLE ET AUTRES FAITS	☐ Intrusion ☐ Port d'arme	☐ Autres (à préciser) :

SUITES DONNÉES PAR L'ÉTABLISSEMENT
Mesures disciplinaires (à préciser) : …..……..
Réunion d'un conseil de discipline : ☐ OUI ☐ NON
Interdiction d'accès par mesure conservatoire jusqu'à réunion du conseil de discipline : ☐ OUI ☐ NON
Dépôt de plainte du chef d'établissement : ☐ OUI ☐ NON
ou autre personne (nom, prénom, tel/mail) : ……
Récidive : ☐ OUI ☐ NON Date du dernier fait et nature : ……..….
Autre(s) information(s) à préciser : ……..
……..
……...

MIS EN CAUSE		
Nom :	Prénom :	Sexe : ☐ F ☐ M
Adresse personnelle complète :	Téléphone personnel : Courriel personnel :	Date de naissance : Lieu de naissance :

SI LE MIS EN CAUSE EST UN MINEUR	
Classe :	Enseignant / professeur principal :
Structure d'accompagnement (SIAMS/SERMO…) :	Notification MDPH : ☐ Oui ☐ Non
Personne en charge du suivi :	Enseignant référent :
Téléphone : Courriel :	Téléphone : Courriel :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX DE L'ÉLÈVE CONCERNÉ (OBLIGATOIRE SI MINEUR)		
Parents 1	Parents 2	AUTRE (S)
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Sexe : ☐ F ☐ M	Sexe : ☐ F ☐ M	Sexe : ☐ F ☐ M
Adresse complète :	Adresse complète :	Adresse complète :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :	Courriel :
Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non	Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non	Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

VICTIME		
Nom :	Prénom :	Sexe : ☐ F ☐ M
Adresse personnelle complète :	Téléphone personnel : Courriel personnel :	Date de naissance : Lieu de naissance :

SI LA VICTIME EST UN ÉLÈVE	
Classe :	Enseignant / professeur principal :
Structure d'accompagnement (SIAMS/SERMO…) :	Notification MDPH : ☐ Oui ☐ Non
Personne en charge du suivi :	Enseignant référent :
Téléphone : Courriel :	Téléphone : Courriel :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX DE L'ÉLÈVE CONCERNÉ (OBLIGATOIRE SI MINEUR)		
Parents 1	Parents 2	AUTRE (S)
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Sexe : ☐ F ☐ M	Sexe : ☐ F ☐ M	Sexe : ☐ F ☐ M
Adresse complète :	Adresse complète :	Adresse complète :
Téléphone :	Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :	Courriel :
Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non	Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non	Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non

DESCRIPTION SOMMAIRE DES FAITS OU DÉCLARATION DES PROTAGONISTES
(possibilité de joindre tout témoignage utile)

Date des faits : …… Lieu précis : ……..……..

Rapport factuel des faits : (décrire précisément les circonstances et faits observés sans commentaires ou jugement personnel. Indiquer des témoins si connus et préciser si une plainte a été déposée par qui et où)

Autres éléments précurseurs de même nature :

Signature du signalant :