

REGISTRE DE SANTÉ ET DE SECURITÉ AU TRAVAIL

à votre disposition ICI

Ce registre est accessible
aux personnels comme aux usagers.

**Vous pouvez y consigner
toutes les observations et suggestions relatives
à la prévention des risques professionnels et
à l'amélioration des conditions de travail.**

Article 3-2 du décret 82-453 du 28 mai 1982 modifié



- Toute fiche dans le RSST doit être renseignée, signée, puis adressée :
- A l'IEN
 - Au CHSCT : chsct-sec.d34@ac-montpellier.fr
 - Au SNUipp-FSU : snu34@snuipp.fr

Document établi en application des dispositions réglementaires éditées par :

- **Décret n° 82-453** du 28 mai 1982 (modifié par le décret n° 2011-774 du 28 juin 2011, relatifs à l'hygiène, la sécurité du travail et la prévention médicale dans la fonction publique, notamment les articles 3-2 et 47.

et

- **Circulaire FP4 n° 1871 et 2B n° 95-1353** du 24 janvier 1996 (application du décret n°82-453)

- **Circulaire 93-306** du 26 octobre 1993 (relative à la création d'une Commission Hygiène et Sécurité dans les établissements d'enseignement), Annexe II, §B, alinéa G.

- **Guide juridique** d'application des dispositions du décret n°2011-774 du 28 juin 2011.

Etablissement :

Code RNE :

Adresse :

N° de téléphone : N° de Fax :

Adresse e mail :

Nom de l'assistant de prévention chargé de la tenue du registre :

.....

Le directeur (ou la directrice) d'école conserve ce registre.

Le présent registre de santé et de sécurité est à la disposition de l'ensemble des personnels et des usagers de l'établissement.

Vous pourrez y consigner toutes vos remarques, observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail.

Ces observations seront examinées par le comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail.

Date : Heure :

Poste de travail concerné :

Nom et prénom de l'agent exposé ou de l'utilisateur :

Signature :

Localisation du dysfonctionnement :

Descriptif du dysfonctionnement :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail ¹:Nom et signature du
Directeur d'écoleVu et pris connaissance
par le directeur d'école
Le (date)

Observations (éventuelles) par le directeur d'école

Date et heure de
l'enregistrement
Date et heure de l'envoi¹ Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant le facteur matériel et humain ayant concouru à leur réalisation.

Date : Heure :

Poste de travail concerné :

Nom et prénom de l'agent exposé ou de l'utilisateur :

Signature :

Localisation du dysfonctionnement :

Descriptif du dysfonctionnement :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail ¹:Nom et signature du
Directeur d'écoleVu et pris connaissance
par le directeur d'école
Le (date)

Observations (éventuelles) par le directeur d'école

Date et heure de
l'enregistrement
Date et heure de l'envoi¹ Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant le facteur matériel et humain ayant concouru à leur réalisation.

Date : Heure :

Poste de travail concerné :

Nom et prénom de l'agent exposé ou de l'utilisateur :

Signature :

Localisation du dysfonctionnement :

Descriptif du dysfonctionnement :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail ¹:

Nom et signature du
Directeur d'école
**Vu et pris connaissance
par le directeur d'école
Le (date)**

Observations (éventuelles) par le directeur d'école

Date et heure de
l'enregistrement
Date et heure de l'envoi

¹ Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant le facteur matériel et humain ayant concouru à leur réalisation.

Date : Heure :

Poste de travail concerné :

Nom et prénom de l'agent exposé ou de l'utilisateur :

Signature :

Localisation du dysfonctionnement :

Descriptif du dysfonctionnement :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail ¹:Nom et signature du
Directeur d'écoleVu et pris connaissance
par le directeur d'école
Le (date)

Observations (éventuelles) par le directeur d'école

Date et heure de
l'enregistrement
Date et heure de l'envoi¹ Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant le facteur matériel et humain ayant concouru à leur réalisation.

Date : Heure :

Poste de travail concerné :

Nom et prénom de l'agent exposé ou de l'utilisateur :

Signature :

Localisation du dysfonctionnement :

Descriptif du dysfonctionnement :

Observations et suggestions relatives à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail ¹:

Nom et signature du
Directeur d'école
**Vu et pris connaissance
par le directeur d'école
Le (date)**

Observations (éventuelles) par le directeur d'école

Date et heure de
l'enregistrement
Date et heure de l'envoi

¹ Les informations mentionnées peuvent être de plusieurs sortes :

- Un risque éventuel observé ou encouru,
- Un accident ou un incident vu ou vécu,
- Un dysfonctionnement ou le non fonctionnement d'une installation ou d'un dispositif de sécurité,
- Toute suggestion relative à la prévention des risques professionnels et à l'amélioration des conditions de travail (éclairage, bruit, environnement général).

Pour toute inscription d'un fait, incident ou accident, les circonstances de leur survenance seront détaillées, en précisant le facteur matériel et humain ayant concouru à leur réalisation.

