



## Bâtiments et locaux

Année de construction : .....

Aménagements récents (date)

Lieux	points d'eau	Taille et état des locaux
Classes (nombre :...)		
BCD		
Salle de jeux		
S. de sieste (maternelle)		
Salle polyvalente		
Bureau directeur		
Salle des maîtres		
Restaurant		
Toilettes (nombre)		
Préau		(Surface )
Cour de récréation		(Surface )

Accessibilité pour les handicapés : .....

Entretien des locaux - Qualité : ..... Fréquence : quotidien oui non autre préciser .....

## Sécurité

Installation électrique en conformité oui non

Extincteurs - date dernier contrôle.....

Commission de sécurité - dernière visite.....

Registres de sécurité mis à jour oui non

accessible dans l'école oui non

Incendie - Exercices d'évacuation

fréquence annuelle.....

date dernier exercice.....

PPMS oui non

Validé par des exercices oui non

Problème concernant la sécurité

- intérieure, dans tous les locaux utilisés : ouverture de portes, vitres, circulation .....

- extérieure : cour, entrée et sortie des élèves (signalétique, passages protégés, ralentisseurs), arrêt des cars de transports scolaires .....

Des séances de prévention sont-elles organisées ?

(pompiers, autres...) oui non

## Médecine scolaire

Les 3 dernières visites médicales systématiques

date	intervenant	niveau
1		
2		
3		

Dépistage sensoriel, bucco-dentaire ou autre - préciser

Actions éducatives à la santé oui non

## Restauration scolaire

Type de restauration : .....

Nombre moyen d'élèves accueillis .....

Espace bryant calme convivial

## Transport scolaire

Organisateur.....Transporteur.....

Financement.....

Nombre d'élèves transportés .....

A ....., le.....