

**DÉLÉGATION DÉPARTEMENTALE**

**DE L’ÉDUCATION NATIONALE**

**INSPECTION ACADÉMIQUE DE LA HAUTE VIENNE**

**Secrétariat :**

Union de la Haute-Vienne des DDEN

23 rue de Belfort

87100 LIMOGES

Courriel : secretariat@dden87.fr

* + - * 1. **BULLETIN DE VISITE**

## INSPECTION ACADÉMIQUE

commune : dden :

secteur :

ien : visite du :

**école publique maternelle  élémentaire  primaire **

**établissements spécialisés :**

nom de l’école : directeur :

adresse : tél :

 courriel :

### **STRUCTURE**

rpi  nombre de communes : rep  rep+ 

décharge de direction : oui / non nombre de jours de charge :

nombre d’enseignants : nombre de classes :

maître supplémentaire :

nombre d’atsem etp : nombre d’aesh :

autres intervenants (*rayer les mentions inutiles)*  :

 langues musique éducation physique arts plastiques autres

##### **EFFECTIFS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***années*** | *2 ans* | *pte section* |  *Moy section* | *Gde section* | *CP* |  *CE1* | *CE2* | *CM1* | *CM2* | ***effectifs école*** |
| *(En cours)***20  -20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**maternelle** âge d’admission :

 dispositif d’accueil pour les enfants de moins de 3 ans :

#### élémentaire nombre d’enfants de plus de 11 ans :

##### **CLASSES SPÉCIALISÉES**

rased **** ulis **** autres :

l’école relève du rased de intervient à l’école **** hors de l’école ****

rééducateur **** aide pédagogique **** psychologue **** aides spécialisées ****

* + - * 1. **ASPECTS PÉRISCOLAIRES**

# **r**estaurant scolaire **s**ur place  autres 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **activités** | **assurées par les enseignants** | **assurées par des animateurs** | **nombre d’élèves concernés** |
| **garderie** |  |  |  |
| **études** |  |  |  |
| **autres** *(préciser)* |  |  |  |

#### TRANSPORTS SCOLAIRES

nombre d’enfants transportés : nombre de communes concernées :

gratuité ** p**articipation demandée aux familles ****

###### S**É**CURIT**É** ET SANT**É** DES PERSONNES (TROIS REGISTRES)

1. **1.** le **registre de sécurité** est-il à jour ? oui / non

date des derniers exercices d’évacuation incendie  :

**2. ppms** (plan particulier de mise en sécurité) a-t-il été présenté au conseil d’école annuellement ? oui / non

y-a-t-il un exercice annuel de mise à l'abri ? oui / non

**3.** le **document unique** existe-t-il? oui / non est-il mis à jour annuellement ? oui / non

VISITES MÉDICALES

des élèves : oui / non existe-t-il des dépistages préventifs (vue, audition…) ?

des enseignants : oui / non

**É**QUIPEMENT INFORMATIQUE

*(Matériel, financement des achats et de la maintenance)*

**É**TAT DES LOCAUX

**l’extérieur***(cours, préaux, etc..)* :

**la salle des maîtres**:

**les autres locaux** *(dortoir, bibliothèque, salle de jeux,…)*:

**les salles de classes**:

**les sanitaires**:

**CONCLUSION : OBSERVATIONS, SUGGESTIONS**

A le

Les DDEN

(Noms & prénoms, *adresses et courriels*)

***Destinataires :***

*- Inspecteur de l’E.N.*

*- Maire de la Commune*

*- Directeur de l’École*

*- Président DDEN de secteur*

*- DDEN rédacteur(s)du bulletin*