FICHE SST

Localisation du dysfonctionnement

Indiquer le nom de l'école et adresse

Indiquer le lieu exact (salle de classe précise, cour, ...)

Si c'est dans toute l'école indiquer « dans tous les locaux de l'école utilisés »

Nom(s) et fonction(s) de la ou des personnes exposées

Votre nom et prénom et votre fonction (directeur/directrice d'école – adjoint-e élémentaire – adjoint-e maternelle – remplaçant-e -...)

Description du danger – Problème(s) observé(s) (indiquer depuis quand

Aucun savon ou savon insuffisant -

Et/ou Aucun gel hydro-alcoolique ou insuffisant,

je ne pe<mark>ux appliquer les</mark> gestes barrières et mesures sanitaires strictes, il y a un risque sanitaire pour les personnels et les élèves.

Proposition de solutions

Prévenir la mairie et alerter la hiérarchie pour obtenir le matériel nécessaire

En attendant l'approvisionnement ou le réapprovisionnement, prévenir les parents et fermer l'école ou ne pas ouvrir l'école

Alerter les représentants CHSCT

Date et heure À mettre absolument	Nom et signature du rédacteur	Nom, signature ou cachet du directeur d'école ou de son représentant
Éléments de remédiation par la hiérarchie		

SNUipp-FSW