**Fiche de contrôle**

**A compléter**

**par l’école / l’établissement**

**1 fiche de contrôle par école**

**Ecole :**

**Cocher les cases si informations renseignées**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Respect du nommage du dossier**  **PPMS-2021-CIR…-*NOMDEL’ECOLE*** | | |  | | |
| **Intitulé des informations**  **à vérifier** | | | **OK** | **Annexes** | **Documents** |
| **PPMS Volet 1 – Identité** | | |  | A1  A2  A3  A4  A5 | **Registre de sécurité**  Date(s) exercice(s) Incendie :  **Diagnostics**  **Plans**  **Planning restauration scolaire**  **Listes des élèves** |
| Page 1  Page 1  Page 1  Page 4  Page 5  Page 6  Page 6  Page 7 | Nom de l’école / Circonscription / Année  PPMS RM et/ou PPMS MM coché  Tableau  Risques identifiés  Tableau des dates de rédaction et de diffusion  Annuaire interne  Données sur l’école / l’établissement  Cellule de crise, avec N° | |
| **PPMS Volet 2 – Risques majeurs** | | |  | **Fiches réflexes** | **Fiches actions** |
| Page 1  Page 1  Page 1  Page 3  Page 4  Page 4  Page 5  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6 | | Nom de l’école / Circonscription / Année  Risques cochés  Tableau  Association des fiches et plans selon le risque  Identification du déclencheur, avec N° portable  Type d’alerte PPMS Risques majeurs  Cellule de crise, avec N°  **PPMS RM validé par un exercice**  Nom de l’école / Circonscription  Effectifs  Thème du scénario  Date  Motif du report ou annulation s’il y a lieu  Signature Directeur  Signature Responsable communal ou Pompier  VISA IEN |  | FR.1a  FR.1b  FR.1c  FR.1d  FR.2  FR.3  FR.4 | FA.1a  FA.1b.c  FA.1d  FA.1e  FA.2  FA.3  FA.4    **Plans** |
| **PPMS Volet 3 – Menaces majeures** | | |  | FR.1a  FR.1b  FR.1c  FR.1d  FR.2  FR.3  FR.4  FR.5 | FA.1a  FA.1b.c  FA.1d  FA.1e  FA.2  FA.3  FA.4  FA.5    **Plans** |
| Page 1  Page 1  Page 3  Page 4  Page 4  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6  Page 6 | | Nom de l’école / Circonscription / Année  Tableau  Association des fiches et plans selon le scénario  Identification du déclencheur, avec N° portable  Type d’alerte PPMS Menaces majeures  **PPMS MM validé par un exercice**  Nom de l’école / Circonscription  Effectifs  Thème du scénario  Date  Fiche d’observation renseignée  Signature Directeur  Signature Resp mairie, gend, police, pompier  VISA IEN |

Observations particulières :

**L’ensemble des dossiers de vos écoles doit être transmis**

**à la DGEE à la date butoir.**