**Fiche de contrôle**

**A compléter**

**par la circonscription**

**1 fiche de contrôle par école**

**Ecole :**

**Cocher les cases si informations renseignées**

|  |  |
| --- | --- |
| **Respect du nommage du dossier****PPMS-2024-CIR…-*NOMDEL’ECOLE*** | [ ]  |
| **Intitulé des informations****à vérifier** | **OK** | **Annexes joints** | **Documents joints** |
| **PPMS Volet 1 – Identité** | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ]  A1[ ]  A2[ ]  A3[ ]  A4 | [ ]  **Registre de sécurité**Date(s) exercice(s) Incendie :[ ]  **Diagnostics**[ ]  **Plans**  |
| Page 1Page 1Page 1Page 4Page 5Page 6Page 6Page 7 | Nom de l’école / Circonscription / AnnéePPMS RM et/ou PPMS MM cochéTableauRisques identifiésTableau des dates de rédaction et de diffusionAnnuaire interneDonnées sur l’école / l’établissementCellule de crise, avec N°  |
| **PPMS Volet 2 – Risques majeurs** | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |  | *Noter les références**(3 premières lettres de la fiche)*[ ]  **Fiches réflexes**[ ]  **Fiches actions**[ ]  **Plans** |
| Page 1Page 1Page 1Page 3Page 4Page 4Page 5Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6 | Nom de l’école / Circonscription / AnnéeRisques cochésTableauAssociation des fiches et plans selon le risqueIdentification du déclencheur, avec N° portableType d’alerte PPMS Risques majeursCellule de crise, avec N°**PPMS RM validé par un exercice**Nom de l’école / Circonscription EffectifsThème du scénarioDateMotif du report ou annulation s’il y a lieuSignature DirecteurSignature Responsable communal ou PompierVISA IEN |
| **PPMS Volet 3 – Menaces majeures** | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |  | *Noter les références**(3 premières lettres de la fiche)*[ ]  **Fiches réflexes**[ ]  **Fiches actions**[ ]  **Plans** |
| Page 1Page 1Page 3Page 4Page 4Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6Page 6 | Nom de l’école / Circonscription / AnnéeTableauAssociation des fiches et plans selon le scénarioIdentification du déclencheur, avec N° portableType d’alerte PPMS Menaces majeures**PPMS MM validé par un exercice**Nom de l’école / CirconscriptionEffectifsThème du scénarioDateFiche d’observation renseignéeSignature DirecteurSignature Responsable communal, gendarmerie, police ou pompierVISA IEN |

Observations particulières :

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

**à la DGEE à la date butoir.**