

Document Unique d'Évaluation des Risques

Etablissement	EEPU ou EMPU	Date	
---------------	--------------	------	--

Contact :	Nom :	Prénom :	Téléphone : de l'école
-----------	-------	----------	------------------------

Famille de risque	Unité de travail	Localisation
Risque physique et/ou mental	école	Ensemble de l'école, accès à l'école

DESCRIPTION DU RISQUE	
Photo	Description (750 caractères maximum)
	Risques physiques dus à des chutes de plain-pied. La configuration des lieux de travail (présence d'obstacles, de marches, d'humidité), l'état de fatigue sont autant de facteurs qui peuvent faire trébucher, se cogner, se blesser les agents.

EVALUATION						
Pour chaque ligne, évaluez en cochant une case de 0 à 4		0	1	2	3	4
Etendue du risque	Aucun personnel concerné					●
	Aucun usager concerné					●
	Aucune personne concernée au voisinage de l'Etablissement	●				
Préjudice prévisible	Aucune blessure					●
	Aucune maladie	●				
	Aucune pénibilité physique	●				
	Aucune pénibilité mentale	●				
Probabilité	Nulle					
Résolution de la situation	Apparemment impossible à régler			●		
	Apparemment très coûteux à régler					
		TOTAL 14 /40				

Personnes concernées par le risque	Usagers Personnels EN Personnels collectivité
------------------------------------	---

Risque à traiter apparemment	Par services académiques collectivité
------------------------------	---------------------------------------