

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Déclaration d'accident scolaire de [Nom de l'enfant]

Madame, Monsieur,

Je vous écris pour vous informer d'un accident survenu à mon enfant, [Prénom Nom de l'enfant], au sein de son établissement scolaire, le [date de l'accident].

Lors de cet incident, [Prénom] a subi [décrire brièvement la nature des blessures, par exemple : une fracture du bras droit], nécessitant une attention médicale immédiate.

Le personnel de l'école a rapidement pris en charge la situation et nous a informés des circonstances entourant cet accident. Selon les informations recueillies, [donner un bref résumé de l'incident, par exemple : l'accident s'est produit lors de la récréation, alors que [Prénom] jouait dans la cour].

Nous avons consulté un médecin qui a prescrit [décrire le traitement médical, par exemple : une immobilisation temporaire et des séances de rééducation]. Les documents médicaux pertinents sont joints à ce courrier pour votre référence.

Je vous prie de bien vouloir enregistrer cette déclaration d'accident et de procéder à l'ouverture d'un dossier afin de couvrir les frais médicaux engagés, conformément aux termes de notre contrat d'assurance.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire ou document nécessaire pour faciliter le traitement de ce dossier.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature