

ZGŁOSZENIE WYPADKU / ZDARZENIA * NA TERENIE POWIATOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1 W PSZCZYNIE

*niewłaściwe skreślić

- Data zgłoszenia.....
- 1.Imię i nazwisko ucznia i klasa.....
- 2.Adres zamieszkania (z kodem pocztowym)
-
- 3.Data urodzenia.....
- 4.Miejsce wypadku.....
- 5.Data i godzina wypadku.....
- 6.Rodzaj zajęć
7. Rodzaj uszkodzenia ciała
- 8.Miejsce uszkodzenia ciała.....
9. Udzielona pomoc lekarska
10. Liczba dni niezdolnych do nauki.....
11. Przyczyna wypadku.....
- 12.Opis wypadku.....
-
-
-
13. Podjęte działanie
14. Nazwisko i imię osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym uczniem w chwili wypadku:
.....
15. Czy wyżej w/w osoba była na miejscu wypadku.....
16. Nazwiska i imiona oraz adresy dwóch świadków:
a).....
b).....
- 17.O wypadku została poinformowana / y
a).....
b).....
18. Informacja rodzicom o zdarzeniu przekazana została w dniu.....

Osoba informująca.....

/podpis nauczyciela/