

ZGŁOSZENIE/ZAWIADOMIENIE/O WYPADKU

.....
/zgłaszający- imię i nazwisko/

.....
/dyrektor, sekretarz szkoły, pielęgniarka bhp, sip*/

1. Zawiadamiam, że miał miejsce wypadek: /w szkole, w drodze z/do szkoły, na lekcji*/

*niepotrzebne skreślić

Dniao godziniew.....

...../miejsce wypadku**/

** sala lekcyjna, pracownia szkolna, korytarz, schody, sala gimnastyczna, boisko, plac gier i zabaw, warsztaty szkolne, pracownia zajęć praktycznych, ulica, droga, inne

podczas/ podać rodzaj zajęć ***.....

*** wychowanie fizyczne, zajęcia praktyczno-techniczne, praktyczna nauka zawodu, przerwy międzylekcyjne, inne zajęcia edukacyjne, wycieczki i inne formy wypoczynku, inne zajęcia

miał miejsce wypadek/śmiertelny, ciężki, zbiorowy, indywidualny*/.....

2. Informacje o zdarzeniu zgłoszono/telefonicznie, osobiście/ w dniu

/komu/

...../podać nazwisko i imię oraz stanowisko/

3. W wyniku wypadku zostali poszkodowani:

1/.....

...../nazwisko i imię, data i miejsce urodzenia, klasa, adres zamieszkania, telefon rodziców lub opiekunów/

2/

4. Informuję ponadto, że :

a/ udzielono pierwszej pomocy przedlekarskiej w następujący sposób :

b/ zabezpieczono miejsce wypadku i dowody w następujący sposób :

c/ poszkodowany/a doznał/a urazu/ opisać rodzaj urazu**** i części ciała*****

**** urazy: złamania, zwichnięcia i skręcenia, urazy wewnętrzne, rany zewnętrzne, stłuczenia, oparzenia, zatrucia, inne...

*****części ciała : głowa, tułów, oczy, kończyny, inne...

d/ liczba dni niezdolności do pracy/ zajęć/

e/ opis wypadku z podaniem jego przyczyn

f/ świadkowie wypadku :

1/

...../nazwisko i imię, stanowisko, adres, kontakt telefoniczny/

2/

g/ nazwisko i imię, adres, kontakt telefoniczny osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili wypadku

h/ czy osoba sprawująca nadzór nad poszkodowanym była obecna w chwili wypadku /tak/nie/

jeżeli nie podać z jakiej przyczyny/

.....
/czytelny podpis zgłaszającego/