

Zabrze, dnia .....

## ZGŁOSZENIE WYPADKU UCZNIA

1. Imię i nazwisko poszkodowanego ucznia: .....

2. Szkoła i klasa: .....

3. Adres ucznia: .....

4. Data oraz miejsce urodzenia: .....

5. Dane rodzica(ów) (imię i nazwisko, nr tel.): .....

.....

6. Data wypadku: .....

7. Godzina wypadku: .....

8. Opis wypadku (kto i co zrobil): .....

.....

.....

Miejsce wypadku (dokładnie: korytarz I,II piętro, nr klasy, sala gimnastyczna): .....

.....

9. Świadkowie wypadku (imię, nazwisko i klasa/ stanowisko pracy): .....

.....

.....

10. Pierwsza pomoc ( kto i w jaki sposób udzielił): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Rodzaj zajęć (w-f, SKS, lekcja, przerwa, itp.): .....

12. Rodzaj uszkodzenia ciała (złamanie, skręcenie, itp.): .....

.....

.....

13. Miejsce uszkodzenia ciała (ręka prawa – mały palec itp.): .....

.....

.....

14. Nauczyciel(e), osoba(y) sprawująca(e) nadzór nad uczniem w chwili wypadku:

.....

.....

.....

podpis osoby zgłaszającej