

(pieczęć nagłówkowa szkoły)	KARTA ZGŁOSZENIA WYPADKU UCZNIA* NA TERENIE Zespołu Szkolno – Przedszkolnego Nr 4 ul. Jarzyńskiego 3, 26-600 Radom *wypełnia nauczyciel (opiekun lub inna osoba dokonująca zgłoszenia)		

Imię i nazwisko poszkodowanego dziecka			Klasa, grupa	
Data wypadku		GODZINA		
Miejsce wypadku				
Rodzaj zajęć				
Miejsce zamieszkania poszkodowanego		Telefon		
Imię i nazwisko funkcja osoby sprawującej nadzór nad uczniem				
Czy osoba sprawująca nadzór nad poszkodowanym uczniem była obecna w chwili wypadku, w miejscu, w którym zdarzył się wypadek			tak/nie	
Jeśli nie, to z jakiego powodu				
KRÓTKI OPIS WYPADKU okoliczności wypadku, inne informacje istotne w zdarzeniu itp.				
Rodzaj uszkodzenia ciała				
Miejsce uszkodzenia ciała				
Udzielona pomoc				
Kto udzielił pierwszej pomocy				
Zgłoszenie wypadku rodzicom (prawnym opiekunom)		Sposób zgłoszenia		
ŚWIADKOWIE WYPADKU				
NAZWISKO I IMIĘ		KONTAKT (TELEFON, ADRES)		
Data zgłoszenia wypadku				
Czytelny podpis zgłaszającej				

Wpłynęło do Dyrektora.....
(data i podpis)

Wpłynęło do inspektora BHP.....
(data i podpis)