|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć placówki) | ***KARTA ZGŁOSZENIA WYPADKU UCZNIA*** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** poszkodowanego ucznia |  | | | **Klasa** | |  |
| **Miejsce zamieszkania poszkodowanego ucznia** |  | | | **Data i miejsce urodzenia ucznia** | |  |
| **Data wypadku** |  | | | **Godzina** | |  |
| **Rodzaj zajęć** (temat zajęć) |  | | | | | |
| **Miejsce wypadku** |  | | | | | |
| **Imię i nazwisko świadka wypadku**,  funkcja osoby sprawującej nadzór nad uczniem | | |  | | | |
| **Czy osoba sprawująca nadzór nad poszkodowanym uczniem była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym wydarzył się wypadek** | | | | | TAK / NIE | |
| Jeśli **NIE** to z jakiego powodu | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj uszkodzenia ciała** |  | | | |
| **Miejsce uszkodzenia ciała** |  | | | |
| **Udzielona pomoc** (opisać sposób udzielenia I pomocy) |  | | | |
| **Kto udzielił pierwszej pomocy** |  | | | |
| **Kto zgłosił wypadek rodzicom**  (prawnym opiekunom) **i kiedy** |  | | **Rodzaj zgłoszenia** |  |
| **Kto zgłosił wypadek dyrektorowi szkoły i kiedy** |  | | **Rodzaj zgłoszenia** |  |
| **Miejsce przebywania poszkodowanego dziecka do odbioru przez prawnego opiekuna** |  | | | |
| **Czytelny podpis osoby zgłaszającej** |  | **Data zgłoszenia wypadku,** | |  |
| **Krótki opis wypadku**  ( okoliczności i przyczyna wypadku, opieka nad dzieckiem po wypadku, i inne informacje istotne dla zdarzenia itd.) | | | | |
|  | | | | |

Data i Podpis osoby przyjmującej kartę zgłoszenia