|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć nagłówkowa szkoły) | **KARTA ZGŁOSZENIA WYPADKU UCZNIA NA TERENIE *VII Liceum Ogólnokształcącego im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Radomiu*ul. Warszawska 12**\*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 wypadkuCzytelny podpis zgłaszającej |  |

Wpłynęło do Dyrektora…………………………………… Wpłynęło do inspektora BHP…………………………………………
 (data i podpis) (data i podpis)