

(pieczęć szkoły)	<b>KARTA INFORMACYJNA O WYPADKU UCZNIĄ</b> <u>wypełnia nauczyciel drukowanymi literami lub komputerowo (opiekun lub inna osoba dokonująca zgłoszenia)</u>
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Imię i nazwisko</b> poszkodowanego ucznia			<b>Klasa / grupa</b>	
<b>Data wypadku</b>			<b>Godzina</b>	
<b>Data zgłoszenia</b> <b>wypadku nauczycielowi</b>				
<b>Miejsce wypadku</b>				
<b>Rodzaj zajęć</b>				
<b>Miejsce zamieszkania</b> <b>(telefon)</b> poszkodowanego			<b>Data i miejsce</b> <b>urodzenia</b> poszkodowanego	
<b>Imię i nazwisko</b> 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?				
<b>KRÓTKI OPIS WYPADKU</b> Okoliczności wypadku, inne informacje istotne w zdarzeniu, itp.				
<b>Rodzaj</b> uszkodzenia ciała*	złamanie / skręcenie / uraz wewnętrzny / rany zewnętrzne / rozerwania / stłuczenia / zmiżdżenia / oparzenia / zatrucie / inne.....			
<b>Miejsce uszkodzenia ciała</b>				
<b>Udzielona pomoc</b> (w jaki sposób?)				
<b>Kto udzielił pierwszej pomocy?</b>				
<b>Zgłoszenie wypadku rodzicom</b> (prawnym opiekunom) *	TAK / NIE	<b>Sposób zgłoszenia</b>		
<b>ŚWIADKOWIE WYPADKU</b>				
<b>NAZWISKO I IMIĘ</b>			<b>KONTAKT (ADRES, TELEFON)</b>	
<b>Data zgłoszenia wypadku</b>				
<b>Czytelny podpis osoby zgłaszającej</b>				

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

wpłynęło do BHP.....  
(data i podpis)