

.....
(imię i nazwisko świadka)
nr telefonu

..... dnia r.
(miejscowość) (data)

ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH
NR 1 w BYDGOSZCZY

.....
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby
działającej w imieniu pracodawcy)

Zawiadomienie o wypadku ucznia – Wyjaśnienia świadka^{*)}

Informuję, że w dniu r. byłem świadkiem^{**)} wypadku ucznia
z klasy, który nastąpił w następujących okolicznościach:

.....
(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem poszkodowany został uczeńw następujący sposób:

.....
(scharakteryzować następstwa wypadku – rodzaj uszkodzeń organizmu)

Pierwszej pomocy udzielił:

Świadcami powyższego wypadku są również:

1.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (stanowisko)

2.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (stanowisko)

.....
(podpis Świadka)

^{*)} Wzór zawiadomienia o wypadku, które składa świadek wypadku

^{**)} Niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego)
nr telefonu ucznia/rodzica

..... dnia r.
(miejscowość) (data)

ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH
NR 1 W BYDGOSZCZY

.....
(oznaczenie pracodawcy lub innej osoby
działającej w imieniu pracodawcy)

Zawiadomienie o wypadku - poszkodowany^{*)}

Informuję, że w dniu r. uległam/em^{**)} wypadkowi, który nastąpił w następujących okolicznościach:

(opisać szczegółowo przebieg zdarzenia z jego umiejscowieniem i czasem)

.....
.....
.....
.....
.....

W związku z w/w wypadkiem zostałam/em^{**)} poszkodowany w następujący sposób:

(scharakteryzować następstwa wypadku – rodzaj uszkodzeń organizmu)

.....
.....

Świadcami powyższego wypadku są:

1.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (stanowisko)

2.
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (stanowisko)

Potwierdzeniem zaistniałych uszkodzeń ciała są następujące dokumenty medyczne:

1.
(wpisać załączone dokumenty medyczne, np. z pogotowia ratunkowego, przychodni, szpitala)

.....
(podpis poszkodowanego)

^{*)} Wzór zawiadomienia o wypadku, które składa sam poszkodowany

^{**)} Niepotrzebne skreślić

PROTOKÓŁ POWYPADKOWY

1. Zespół powypadkowy w składzie:

1)
(imię i nazwisko, stanowisko)

2)
(imię i nazwisko, stanowisko)

dokonał w dniach ustaleń dotyczących okoliczności przyczyn

wypadku, jakiemu w dniu o godz.

uległ/a
(imię i nazwisko)

z (wskazanie klasy lub innej jednostki podziału organizacyjnego osób pozostających
pod opieką szkoły lub placówki) szkoły/placówki

.....
(nazwa i adres szkoły lub placówki)

urodzony/a zamieszkały/a
(adres)

2. Rodzaj wypadku (śmiertelny, zbiorowy, ciężki)
.....

3. Rodzaj urazu i jego opis
.....

4. Udzielona pomoc

5. Miejsce wypadku

6. Rodzaj zajęć

Opis wypadku – z podaniem jego przyczyn

.....
.....
.....
.....
.....

7. Imię i nazwisko osoby sprawującej nadzór nad poszkodowanym w chwili wypadku
.....

8. Czy osoba sprawująca bezpośrednią pieczę nad poszkodowanym była obecna w chwili wypadku
w miejscu, w którym zdarzył się wypadek (jeżeli nie – podać, z jakiej przyczyny)

9. Świadkowie wypadku:

- 1)
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)
- 2)
- 3)

10. Środki zapobiegawcze

.....

.....

.....

.....

11. Poszkodowanego (-ną), jego rodziców (prawnych opiekunów) pouczone o możliwości, sposobie i terminie złożenia zastrzeżeń.

Podpis pouczonych:

- 1)
- 2)

12. Wykaz załączników do protokołu, w tym ewentualnych zastrzeżeń, jeżeli złożono je na piśmie:

- 1)
- 2)
- 3)

13. Data podpisania protokołu:

Podpisy członków zespołu:

- 1)
- 2)

Podpis dyrektora oraz pieczęć szkoły lub placówki

Potwierdzenie przez osoby uprawnione:

- 1) zaznajomienia się z protokołem i innymi materiałami postępowania powypadkowego:
- 2) złożenia zastrzeżeń na piśmie:
- 3) otrzymania protokołu: