

(pieczęć szkoły)	KARTA INFORMACYJNA O WYPADKU/URAZIE DZIECKA/UCZNI wypełnia nauczyciel drukowanymi literami lub komputerowo (opiekun lub inna osoba dokonująca zgłoszenia)
------------------	---

Imię i nazwisko poszkodowanego dziecka/ucznia		Klasa / Grupa	
Data wypadku		Godzina	
Data zgłoszenia wypadku/urazu nauczycielowi			
Miejsce wypadku/urazu			
Rodzaj zajęć			
Miejsce zamieszkania (telefon) poszkodowanego		Data i miejsce urodzenia poszkodowanego	
Imię i nazwisko funkcja osoby sprawującej nadzór nad uczniem/dzieckiem			
Czy osoba sprawująca nadzór nad poszkodowanym uczniem/dzieckiem była obecna w chwili wypadku w miejscu, w którym zdarzył się wypadek/uraz *			TAK / NIE
Jeśli NIE to z jakiego powodu?			
KRÓTKI OPIS WYPADKU Okoliczności wypadku/urazu, inne informacje istotne w zdarzeniu, itp.			
Rodzaj uszkodzenia ciała*	złamanie / skręcenie / uraz wewnętrzny / rany zewnętrzne / rozerwania /stłuczenia / zmiążdżenia / oparzenia / zatrucie / inne		
Miejsce uszkodzenia ciała			
Udzielona pomoc (w jaki sposób?)			
Kto udzielił pierwszej pomocy?			
Zgłoszenie wypadku rodzicom (prawnym opiekunom) *	TAK / NIE	Sposób zgłoszenia telefoniczny	Podpis rodzica /prawnego opiekuna
ŚWIADKOWIE WYPADKU			
NAZWISKO I IMIE		KONTAKT (ADRES, TELEFON)	
Data zgłoszenia wypadku/urazu Czytelny podpis osoby zgłaszającej			

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

wpłynęło do BHP.....
(data i podpis)