

**Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7 w Warszawie**

Szkoła Podstawowa nr 321 i Przedszkole nr 389
ul. ppłk. W Szadkowskiego 3, 01-493 Warszawa
tel: 22 836 39 78, e-mail: sekretariat.zsp7@eduwarszawa.pl

KARTA INFORMACYJNA O WYPADKU UCZNIA**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 7 w Warszawie**

wypełnia nauczyciel drukowanymi literami lub komputerowo (opiekun lub inna osoba dokonująca zgłoszenia)

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

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

wpłynęło do BHP.....
(data i podpis)